

da consegnare all' **UFFICIO PROTOCOLLO**
Piazza Libertà n. 1
Per **l'UFFICIO ICI /IMU/TASI-** Servizio Tributi –
Tel 0131/515536
Piazza Giovanni XXIII “Palazzo Cuttica”15121 – AL

DOMANDA DI COMPENSAZIONE

IL CONTRIBUENTE
(da compilare sempre)

C.f.
Cognome (ovvero denominazione o ragione sociale e natura giuridica).....
Nome sessodata di nascita.....
Comune di nascita (o Stato estero)prov.
Indirizzo o sede legale (*fraz., via, piazza n. civico*)
Cap.CittàProv.Tel.

Consapevole della responsabilità che assume in caso di dichiarazioni mendaci

CHIEDE DI COMPENSARE:

1. Per l'anno d'imposta l'importo a debito di €con il credito di € riferito all' anno
2. Per l'anno d'imposta l'importo a debito di €con il credito di € riferito all' anno
3. Per l'anno d'imposta l'importo a debito di €con il credito di € riferito all' anno
4. Per l'anno d'imposta l'importo a debito di €con il credito di € riferito all' anno

Note:
.....
.....
.....

consapevole delle sanzioni previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Che i documenti allegati in copia sono conformi agli originali o estratti da documenti depositati presso altri uffici.

Autorizza il trattamento delle informazioni fornite con la presente richiesta, per l'istruttoria e la verifica necessarie.

Data di presentazione

.....

Estremi documento di identità

.....

(Si allega alla presente copia documento di identità)

FIRMA

.....