

**Richiesta di  rimborso -  compensazione di**

Tributo		Annualità	
---------	--	-----------	--

Il/La sottoscritto/a				
Cittadinanza				
Codice fiscale				
Nato/a a	Prov.		il	
Residente in	Prov.		CAP	
Via/Fraz/Loc.			n°	
E-mail	Telefono			

In qualità di legale rappresentante della ditta

Ragione sociale				
C. F./Partita IVA				
Con sede in	Prov.		CAP	
Via/Fraz/Loc.			n°	
Telefono				
E-mail				
Pec				

**CHIEDE**

il riconoscimento di un credito relativo al tributo in oggetto per un importo pari a €  
 per la seguente motivazione:

doppio versamento

versamento senza titolo

errore di calcolo

altro (specificare)

chiede inoltre che la somma riconosciuta a credito venga rimborsata con le seguenti modalità:

versamento sul conto corrente bancario intestato a

codice Iban

in contanti

oppure che la somma riconosciuta a credito venga compensata con:

tributo	<input type="text"/>	importo	<input type="text"/>	annualità	<input type="text"/>
tributo	<input type="text"/>	importo	<input type="text"/>	annualità	<input type="text"/>
tributo	<input type="text"/>	importo	<input type="text"/>	annualità	<input type="text"/>

Il/La richiedente

---