

Spett.le
Comune di Montegrino Valtravaglia
Servizi Finanziari – Ufficio Tributi
Via Vittorio Veneto 9
Montegrino Valtravaglia (VA)

OGGETTO: ISTANZA DI COMPENSAZIONE. TRIBUTO _____ ANNO/I _____

CONTRIBUENTE

COGNOME
NOME/DENOMINAZIONE _____

NATO A _____ IL _____ (tel. n. e-mail _____
_____)

C.F./P.I. _____ RESIDENZA _____

DICHIARANTE (se diverso dal contribuente)

CODICE FISCALE _____ NATURA DELLA CARICA _____

COGNOME _____ NOME _____

TELEFONO _____ DOMICILIO FISCALE O SEDE LEGALE _____

CHIEDE la compensazione del tributo _____ per l'anno/i: _____

Per i seguenti MOTIVI: _____

=====
Che per detti immobili sono stati effettuati i seguenti versamenti:

€ _____ mediante F24 € _____ mediante F24

€ _____ mediante F24 € _____ mediante F24

€ _____ mediante F24 € _____ mediante F24

In fede. _____

NOTA BENE:

- Nel caso di decesso del contribuente, la richiesta può essere presentata da parte degli EREDI. In tal caso, alla presente istanza, deve essere allegata dichiarazione sostitutiva di notorietà con indicazione di tutti gli eredi.
- Il contribuente si obbliga, altresì, a comunicare eventuali variazioni successive alla presentazione dell'istanza in oggetto.

Allegati:

- Fotocopia dei versamenti relativi agli anni richiesti
- Altro: _____