



## COMUNE DI SASSARI

Cod Fisc. 00239740905

### OGGETTO : RICHIESTA DI COMPENSAZIONE TARES/TARI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_  
P.I. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
avendo versato un'eccedenza TARES/TARI di € \_\_\_\_\_ per l'anno d'imposta \_\_\_\_\_,  
come risulta dalla documentazione allegata,

### CHIEDE

che tale credito venga portato in compensazione sulla TARES/TARI dell'anno \_\_\_\_\_, come previsto dall'art. 9, comma 3 del *Regolamento Generale delle Entrate* e dall'art. 13 del *Regolamento per l'applicazione dell'Imposta Unica Comunale (IUC)* di codesto Ente.

Il sottoscritto attesta di non aver richiesto il rimborso per l'importo oggetto di compensazione.

SASSARI \_\_\_\_\_

FIRMA  
\_\_\_\_\_