

MODULO DI RICHIESTA DI COMPENSAZIONE TRIBUTI COMUNALI

All' Ufficio Tributi
del Comune di Galliate
Piazza Martiri della Libertà n. 28
28066 GALLIATE (NO)
mail: tributi@comune.galliate.no.it

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a _____ il _____
Residente a _____ Via _____
Cod. fisc. _____
tel _____ e-mail _____

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 13 bis del regolamento generale delle entrate comunali, che l'imposta in eccedenza:

- IMU anno/i _____ versata il _____ € _____
- TARI anno/i _____ versata il _____ € _____
- anno/i _____ versata il _____ € _____

Sia compensata con l'imposta

- IMU anno/i _____ per € _____
- TARI anno/i _____ per € _____
- anno/i _____ per € _____

- Dovuta dal richiedente
- Dovuta dai seguenti contitolari:

_____ C.F. _____
_____ C.F. _____
_____ C.F. _____

Galliate, _____