

Al Comune di Lastra a Signa  
Ufficio Tributi  
Piazza del Comune n. 17  
50055 Lastra a Signa (FI)

**RICHIESTA COMPENSAZIONE TRIBUTI COMUNALI**

ai sensi dell'art. 27 bis del regolamento generale per la disciplina delle Entrate comunali

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Via Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

in proprio

quale erede di \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ deceduto il \_\_\_\_\_

quale legale rappresentante di \_\_\_\_\_ avente sede legale in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

1) La compensazione tra i seguenti tributi comunali: .....

IMPORTO A DEBITO					
Codice Tributo	Anno di riferimento	Data versamento	Somma dovuta	Somma versata	differenza
IMPORTO A CREDITO					
Codice Tributo	Anno di riferimento	Data versamento	Somma dovuta	Somma versata	differenza

Totale dovuto = €		Totale versato = €		Differenza= €	
----------------------	--	-----------------------	--	------------------	--

### **CHIEDE**

Pertanto la compensazione della somma sopra indicata, per le seguenti motivazioni:

---

---

---

### **DICHIARA inoltre**

- di non aver richiesto il rimborso delle somme versate in eccedenza;
- di procedere al pagamento della differenza a debito sopra evidenziata
- di riportare al periodo successivo la differenza a credito sopra evidenziata;
- di aver richiesto a rimborso la differenza a credito sopra indicata con istanza di protocollo comunale n. .... del .....
- di aver richiesto a rimborso la differenza con la presente istanza;

Allegati:

- fotocopia modelli F24 o bollettini postali attestanti l'avvenuto versamento;
- Copia di un valido documento di identità

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_