

DOMANDA
COMPENSAZIONE
I.M.U. - TASI

COMUNE DI FONTANETO D'AGOGNA

UFFICIO TRIBUTI

Piazza della Vittoria n. 2

mail: tributi@comune.fontaneto.no.it

IL CONTRIBUENTE (compilare sempre) C.F. _____

COGNOME _____
(ovvero Denominazione o Ragione Sociale e Natura Giuridica)

NOME _____ Sesso |____|____| DATA DI NASCITA _____

COMUNE DI NASCITA (o Stato Estero) _____ PROV. _____

INDIRIZZO (o sede legale) _____ N. _____ SC. _____ Ulteriore inf. _____
(Frazione, Via, Piazza, n. civico) _____ sull'indirizzo _____ INT. _____

CAP. _____ Città _____ Prov _____ TEL. _____ /

IL RICHIEDENTE (compilare se diverso dal contribuente)

C.F.

COGNOME _____ NOME _____

INDIRIZZO _____ CAP. _____ Città _____ -Prov _____ -

(Frazione, Via, Piazza, n. civico).

IN QUALITA' DI _____ TEL. ____ / _____

(amministratore, erede, tutore, etc.)

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' CHE (L'ISTANTE) ASSUME IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI

DICHIARA DI AVERE DIRITTO AL RIMBORSO IMU PER GLI ANNI:

ANNO	IMPORTO PAGATO		IMPORTO DOVUTO		RIMBORSO RICHIESTO	
	Acconto in € / £	Saldo in € / £	Acconto in € / £	Saldo in € / £	Acconto in € / £	Saldo in € / £
2014 *						
2015						
TOTALE						
* TOTALE DA RIMBORSARE					€	

TASI PER GLI ANNI

ANNO	IMPORTO PAGATO		IMPORTO DOVUTO		RIMBORSO RICHIESTO	
	Acconto in € / £	Saldo in € / £	Acconto in € / £	Saldo in € / £	Acconto in € / £	Saldo in € / £
2014 *						
2015						
TOTALE						
TOTALE DA RIMBORSARE					€	

*** a fara da ta dal 30/03/2014**

CHIEDE

☐ **Di poter compensare il credito complessivo IMU di euro _____ come segue:**

☐ **Di poter compensare il credito complessivo TASI di euro _____ come segue:**

Dichiara di non aver richiesto precedentemente il rimborso dell'importo a credito da compensare e che non sono scaduti i termini di prescrizione del diritto al rimborso.

E' a conoscenza della facoltà dell'ufficio di procedere a verifica della sussistenza del credito e, in caso negativo, di recuperare l'imposta dovuta con apposito avviso di accertamento.

Si riserva di produrre, su richiesta dell'ufficio, idonea documentazione a comprova del credito.

Per eventuali comunicazioni urgenti, il proprio recapito è il seguente:

telefono _____ fax _____

e-mail _____

COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE - ELENCO DELLE ARRE EDIFICABILI

1. Foglio _____ Numero _____ Mq _____ Valore € _____

Destinazione Urbanistica dell'Area _____ Possesso _____ -%

2. Foglio _____ Numero _____ Mq _____ Valore € _____

Destinazione Urbanistica dell'Area _____ Possesso _____ -%

3. Foglio _____ Numero _____ Mq _____ Valore € _____

Destinazione Urbanistica dell'Area _____ Possesso _____ -%

4. Foglio _____ Numero _____ Mq _____ Valore € _____

Destinazione Urbanistica dell'Area _____ Possesso _____ -%

5. Foglio _____ Numero _____ Mq _____ Valore € _____

Destinazione Urbanistica dell'Area _____ Possesso _____ -%

ALLEGATI:

- ☐ fotocopia **documento d'identità valido**
- ☐ fotocopia di N° _____ **bollettini di versamento**

DICHIARA, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PREVISTE DALLA LEGGE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, CHE I DOCUMENTI ALLEGATI IN COPIA SONO CONFORMI AGLI ORIGINALI O ESTRATTI DA DOCUMENTI DEPOSITATI PRESSO ALTRI UFFICI. AUTORIZZA IL TRATTAMENTO DELLE INFORMAZIONI FORNITE CON LA PRESENTE RICHIESTA PER L'ISTRUTTORIA E LA VERIFICA NECESSARIE (LEGGE 675/96).

Data presentazione _____

Firma leggibile