*Spett.le Ufficio Tributi,*

*Comune di San Sperate*

*Prov. Sud Sardegna*

*Via Sassari, 12 – 09026*

*C.F./P. IVA: 01423040920*

[*www.sansperate.net*](http://www.sansperate.net) *|* *protocollo@pec.comune.sansperate.ca.it*

**ISTANZA COMPENSAZIONE / RIMBORSO IMPORTI VERSATI IN ECCEDENZA DEL TRIBUTO: ……….**

Il/L....sottoscritt ...........................................................nat.....a.........................................................il..................................

residente a .............................................................................in via ......................................................................n°............

Codice fiscale…………….........................................................Tel. / Cell. …………………..…………………………………………………………

Mail……..………………………………………………………………………………………….. PEC …………………………………………………………………... in qualità di………………………………............................

* del/della Sig./Sig.ra............................................nat.....a..............................................il...............................................

residente a .........................................in via ........................................................n° .............. Codice fiscale…………….........

* della ditta/società ..............................................con sede legale in via……………………………………………………..

P.IVA …………………………………………………............................

**DICHIARA**

Di aver versato i seguenti importi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Anno** | **Codice tributo** | **Tributo** | **Importo versato** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**C H I E D E**

* Il **rimborso** degli importi sul seguente IBAN……………………………………………………………………………………………………..

Intestato a: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* La **compensazione** degli importi con l’anno…………………………

Si precisa che il beneficiario del rimborso / della compensazione è il Sig……………………………………………………………….

nat.....a..................................il…………………………………………..residente a ....................................................................

in via ..............................................................n° .............. Codice fiscale ....................................................................

*Note e comunicazioni da parte del contribuente:*

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
..............................................................................................................................................................................................

Si allega la seguente documentazione:

* …………………………………………………………………………………………………….
* …………………………………………………………………………………………………….

DATA FIRMA

…………………………………. ………………………………………………………