AL FUNZIONARIO RESPONSABILE DEL COMUNE DI CURINGA

e p.c. a Melanide S.p.A.

OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO/COMPENSAZIONE

l sottoscritt.						
nato a						
in						
CODICE FISCALE						
RECAPITO TELEFONICOe_mail						
CHIEDE						
il · rimborso · compensazione relativon°avviso						
versata per l'anno in misura maggiore rispetto al dovuto:						
ANNO	IMPORTO PAGATO	IMPORTO DOVUTO	COMPENSAZIONE RICHIESTA		RIMBORSO RICHIESTO	
		<u>. </u>				
Per i seguent Immobil./utenze occupat:						
DAL/						
Via/piazza/etcn°intscalapiano						
Dati catastali (richiesti ai sensi delle Art. 14 comma 34 del D.L. 6/12/2011 n. 201)						
Foglio Numero Sub Categoria Rendita Superficie Catastale						
Foglio	lio Numero Sub Categoria					

TITOLO DI OCCUPAZIONE

· proprietà o altro diritto reale di godimento · comodatario ad uso gratuito
· locatario finanziario (durata annidal
locatario semplice (durata anni
località
· altro (specificare)
per i seguenti motivi:
da effettuare:
• mediante bonifico sul conto corrente n banca
AgenziaABICAB
intestato a
IBAN
· mediante compensazione con il debito relativo al tributo ordinario per l'anno
Allega: • fotocopie dei versamenti di cui si chiede il rimborso; • documento di riconoscimento • altro
Data Firma
Informativa ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (Privacy). Sono stato informato che il trattamento dei dati personali avverrà esclusivamente per finalità relative alla gestione delle entrate tributarie ed extratributarie del Comune di Curinga. e saranno trattati nel rispetto della citata legge sia con sistemi informatizzati, che cartacei. Autorizzo al trattamento.
Data Firma
Come da richiesta
Data Firma