



Da presentare all'Ufficio Protocollo

o

tramite pec:

protocollo@pec.comune.mazzano.bs.it

MODULO
RIMBORSO/COMPENSAZIONI
TRIBUTI

TRIBUTO		ANNO		
☐ IMU	☐ TARI	☐ 2020	☐ 2022	☐ 2024
☐ TASI	☐ TOSAP	☐ 2021	☐ 2023	☐ 2025
☐ ICP	☐ CUP			

<u>PERSONA FISICA</u>				
Cognome e nome:				
Luogo di nascita:		Data di nascita:		
Codice fiscale:		Tel:		
Indirizzo:				N.
Comune:				CAP:
e-mail				
Indirizzo Recapito (se diverso da residenza)				

<u>SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA</u>				
Ragione sociale (Ditta):				
P. IVA:		Tel:		
Domicilio fiscale:				
Attività svolta:				
Cognome e Nome (Indiv.):				
Luogo di Nascita:		Data di nascita:		
Codice fiscale:		Tel:		
Comune:				CAP:
Indirizzo:				N.
Attività svolta:				

CHIEDE

☐ Il rimborso della quota versata pari a € _____

- **La compensazione del maggior importo versato con l'autorizzazione a portarlo in detrazione dei prossimi versamenti dovuti per il medesimo tributo per la quota versata pari a €_____**

Motivazione:

[illegible]

- ☐ **Allego copia dei Versamenti effettuati *** *= **Obbligatori**

Data _____ FIRMA DEL RICHIEDENTE _____