Comune di Mazzano

Provincia di Brescia

Da presentare all'Ufficio Protocollo **o** **tramite pec:** **protocollo@pec.comune.mazzano.bs.it**

MODULO
RIMBORSO/COMPENSAZIONI
TRIBUTI

TRIBUTO		ANNO		
o IMU	o TARI	o 2013	o 2015	o 2017
o TASI	o TOSAP	o 2014	o 2016	o 2018
	o ICP			o 2019

PERSONA FISICA					
Cognome e nome:					
Luogo di nascita:		**Data di nascita:**			
Codice fiscale:	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	**Tel:**			
Indirizzo:				**N.**	
Comune:			**CAP:**		
e-mail					
Indirizzo Recapito (se diverso da residenza)					

SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA				
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

o **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:

IBAN * :	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

- **<u>Allego copia dei Versamenti effettuati</u>** *

***= <u>Obbligatori</u>**

Data _____ FIRMA DEL RICIHIEDENTE_____