

Al Comune di Fontevivo
Servizio Tributi
Piazza Repubblica, 1
43010 Fontevivo (PR)
protocollo@comune.fontevivo.pr.it

Oggetto: Istanza di compensazione I.M.U

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome e nome :
C.F.: nato/a il:
residente a: in via n.
in qualità di^(e)
Cognome e nome : C.F. :
residente a: in via n.
Ragione sociale : P. IVA :
con sede in : in via n.

VISTA l'eccedenza di versamento verificatasi:

ANNO	I.M.U. DOVUTA	I.M.U. PAGATA	Importo imposta a compensazione
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€

Motivazione:
.....

CHIEDE

La compensazione con l'I.M.U. dovuta per l'anno in corso e per gli anni successivi fino a completo esaurimento del credito I.M.U. maturato.

DICHIARA

- ☐ Di non aver richiesto il rimborso delle somme versate in eccedenza;
☐ Di aver richiesto il rimborso delle somme versate in eccedenza con domanda del

ALLEGA

☐ Copia F24 pagati;

☐ Altra documentazione necessaria per l'istruttoria

DATA : **FIRMA**

AVVERTENZA: La compensazione è subordinata alla presentazione dell'istanza entro 30 giorni dalla scadenza del pagamento.

(*) proprietario ovvero titolare di diritto reale di usufrutto, uso, abitazione, enfiteusi, superficie, nonché locatario di immobili concessi in locazione finanziaria. Indicare inoltre se legale rappresentante di società, erede, tutore, curatore amministratore di condominio.