

AL COMUNE DI SAN CATALDO
SO.G.E.T. S.p.A.
Concessionario di Accertamento e Riscossione Tributi Locali

RICHIESTA DI COMPENSAZIONE / RIMBORSO

I _____/L_____ sottoscritt_____

Nat ___ a _____ il _____

Residente a _____

In Via _____ n_____

Codice Fiscale_____

Recapito Telefonico_____

CHIEDE

La compensazione _____(indicare il tributo) pagata in eccedenza nell'anno
per le seguenti motivazioni:

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

Allego:

DATA_____

FIRMA