



REGIONE PIEMONTE

PROVINCIA DI BIELLA

COMUNE DI SANDIGLIANO

RICHIESTA DI RIMBORSO/COMPENSAZIONE DI TRIBUTI COMUNALI

Il/la sottoscritto/a _____ cod.fisc. _____

nato/a a _____ (prov. _____) il _____

residente in _____ (prov. _____) n.tel. _____

via/piazza _____ n° _____

CHIEDE IL RIMBORSO/COMPENSAZIONE

dell'importo di € _____, relativo agli anni _____, pagato a titolo di:

- Tassa Occupazione Spazi ed Aree Pubbliche
- Imposta Comunale sulla Pubblicità
- Avviso di accertamento relativo a _____ anni _____
- Altro: _____

per la seguente motivazione: _____

A tal fine allega alla presente dichiarazione la seguente documentazione:

- Copia della ricevuta di versamento del tributo relativo alla richiesta di rimborso/compensazione;
- Copia Carta d'Identità;
- Altro: _____

Richiede, inoltre, che il rimborso avvenga tramite:

- accredito sul sottoindicato conto corrente bancario:
Banca _____ Ag. _____
CODICE IBAN _____
- compensazione con la seguente tassa/imposta _____
dovuta al Comune di Sandigliano. A tal fine dichiara di essere a conoscenza di poter procedere alla compensazione solamente dopo aver ricevuto apposita autorizzazione scritta da parte dell'Amministrazione.

Sandigliano, _____

Il/la richiedente _____

(firma per esteso e leggibile)