

Mitt. _____

Spett.le

COMUNE DI MANIACE
AREA ECONOMICA E FINANZIARIA
UFFICIO TRIBUTI
Via Beato Placido 11-13
95030 Maniace (CT)

RICHIESTA COMPENSAZIONE

Ai sensi Art. 3 , comma 5 – *Regolamento Comunale per la riscossione diretta dei tributi approvato con Delibera di C.C. 25/2013*

I sottoscritt_ _____ nat_ a _____

(_____) il _____, residente a _____

(_____) in via _____

C.F. _____

Vantando dei crediti nei confronti del Comune di Maniace pari ad _____
di cui:

all_ fattur_ _____

Altro (Specificare) _____

Chiede

Chiede la compensazione con i seguenti tributi :

Per complessivi € _____

La rimanente somma di € _____ da liquidare come previsto nelle superiori fatture.

Oppure _____

Benevole di un puntuale e sollecito riscontro Porgo cordiali Saluti.

Data _____

firma _____

Il sottoscritto, informato ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.LGS. 196/03, autorizza, ai sensi e per gli effetti del D.LGS 196/03, il Comune di Maniace al trattamento dei dati sopra riportati prescritti dalle disposizioni di legge vigenti, ai fini del procedimento per il quale sono richiesti, dati che verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

Data _____

firma _____