Comune di Ardea
Ufficio Tributi

OGGETTO: ISTANZA DI RIMBORSO / COMPENSAZIONE

Il\La sottoscritt_ _____ nato\a a _____ il _____ CF _____ Residente a _____ Prov. _____ via_____

Avendo pagato per gli anni:

2009	*2010*
2011	*2012*
2013	*2014*
2015	*2016*
2017	*altro:*_____

un importo totale di euro _____ a titolo di

- ❑ *Ici - Imu*
- ❑ *Imposta Comunale Pubblicità*
- ❑ *TaRi*
- ❑ *Tosap*
- ❑ *Tasi*
- ❑ *Altro*_____

CHIEDE

- Il **rimborso** di euro _____
- La **compensazione** di euro _____ su un'annualità successiva (_____)

A tal fine si dichiara Si allega memoria difensiva

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Le comunicazioni possono essere inviate all'indirizzo sopra riportato o, diversamente, presso:

_____ via_____ città_____

Si allega:

- fotocopia bollettini di pagamento *(OBBLIGATORIO)*
- dichiarazione sostitutiva sul possesso di immobili (OBBLIGATORIO)
- ❑ altro: _____

Ardea, _____ firma

_____