COMUNE DI VALLEFOGLIA
Provincia di Pesaro e Urbino

Prot. n. _____

del _____/_____/20_____

Richiesta GIROCONTO_COMPENSAZIONE

IMU_TASI

ANNO DI IMPOSTA _____

Al Servizio Tributi del
Comune di Vallefoglia (PU)
Piazza IV Novembre, n. 6
61022 Vallefoglia (PU)

Il/la sottoscritt_ _____ _____

telefono _____ @mail _____

nat_ il _____/_____/_____ Sesso _____ nel Comune di _____ _____(__)

Domicilio fiscale/Residente Via/Piazza _____ C.A.P. _____

Comune _____ _____

Codice Fiscale /__/

CHIEDE

Di girocontare la somma di €._____ (codice tributo _____) erroneamente pagata nella rata di acconto in data _____ a titolo di TASI / IMU e non dovuta, con quanto dovuto a titolo di imposta TASI / IMU per l'importo di €._____ (codice tributo _____) nella rata di saldo 2014:

Data _____

FIRMA

_____

Allegati:

- **Fotocopia delle quietanze di versamento relative all'anno per cui si richiede il giroconto**

°°°