

AL DIRIGENTE
AREA 1^ RISORSE – SVILUPPO
DEL COMUNE DI BASSANO DEL GRAPPA
UFFICIO TRIBUTI
VIA MATTEOTTI, 39
36061 **BASSANO DEL GRAPPA** (VI)

OGGETTO: MODALITA' PAGAMENTO ATTO/I DI RIMBORSO IMU-TASI NUMERO

Con riferimento al/ai provvedimento/i di rimborso n. _____ del _____
per l'importo complessivo di euro _____ relativo/i all'anno d'imposta _____

Il sottoscritto, _____ C.F. _____, residente in
_____ via _____ Tel. _____

in qualità di intestatario degli avvisi in oggetto
 di erede dell'intestatario degli avvisi in oggetto
 di legale rappresentante della ditta intestataria degli avvisi in oggetto _____

CHIEDE

- di effettuare la compensazione dell'importo di _____, per il pagamento delle rate
di _____ euro _____
 _____ euro _____
- di effettuare la compensazione con atti di accertamento n. _____ del _____
per l'importo di euro _____

N.B. Al momento dell'effettuazione della compensazione verranno trasmessi all'Ufficio Tributi i conteggi effettuati.

- il rimborso dell'importo di euro _____ mediante:
- accredito su c/c bancario, intestato al contribuente beneficiario del rimborso,
- COORDINATE IBAN complete: _____
(dato obbligatorio)
- BANCA _____
- ritiro in contanti, dopo aver ricevuto l'avviso di emissione mandato da parte del Comune, allo sportello del Tesoriere comunale, presso una filiale UNICREDIT Spa;
 - assegno quietanza intestato al sottoscritto, contribuente beneficiario del rimborso.
 - ritiro in contanti, dopo aver ricevuto l'avviso di emissione mandato da parte del Comune, allo sportello del Tesoriere comunale, presso una filiale Unicredit Spa, con quietanza del

signor _____ nato a _____ il _____
_____ codice fiscale _____, residente a _____
_____ in via _____

data _____

FIRMA
(leggibile)