

**ALL'UFFICIO TRIBUTI
DEL COMUNE DI GAIARINE
SEDE**

DICHIARAZIONE DI COMPENSAZIONE DI VERSAMENTI ICI IN ECCEDEXZA

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
C.F. _____
residente nel Comune di _____ (____) in Via _____

DICHIARA

Dopo aver controllato i conteggi con L'Ufficio Tributi anni _____ ,
il/la Sig./ra _____
ha versato in eccedenza la somma di Euro _____.=.
Tale somma verra' compensata con L'ICI anno _____, come meglio descritto:

ANNO DI COMPETENZA	dovuto	Differenza da compensare	Imposta netta da versare

rinunciando ad ogni possibile richiesta di rimborso.

Data _____

Firma _____

Per Ricevuta – Ufficio Tributi Comune di Gaiarine

Firma _____
(addetto servizio tributi)