

PROTOCOLLO

**AL SETTORE TRIBUTI  
COMUNE DI CABRAS**  
P.zza Eleonora  
09072 – CABRAS

**MODULO RICHIESTA:  
RIMBORSO/COMPENSAZIONE – RIVERSAMENTO – SGRAVIO/DISCARICO**

TARI                       IMU                       TASI

Cognome e nome	
C.F.	
Nato a	il
Residente a	Via/Piazza n.
Recapito telefonico	E-mail/PEC

**Se diverso da persona fisica:** in qualità di  titolare  legale rappresentante  amministratore:

Società/Ditta	
P.IVA	
Con sede a	Via/Piazza n.
PEC	

**CHIEDE**

- Rimborso e/o compensazione per l'anno successivo
- Riversamento
- Sgravio/discarico

a seguito di:

- Versamento non dovuto
- Doppio versamento
- Sgravio totale o parziale successivo al versamento come risulta nel prospetto di seguito
- Altro \_\_\_\_\_

Come risulta dal seguente prospetto:

TRIBUTO	_____	ANNO	_____	DOVUTO	_____	VERSATO	_____
TRIBUTO	_____	ANNO	_____	DOVUTO	_____	VERSATO	_____
TRIBUTO	_____	ANNO	_____	DOVUTO	_____	VERSATO	_____
TRIBUTO	_____	ANNO	_____	DOVUTO	_____	VERSATO	_____

## CHIEDE ALTRESI'

Che l'importo di € \_\_\_\_\_ venga rimborsato con la seguente modalità:

mediante compensazione del dovuto a titolo di \_\_\_\_\_ per l'anno d'imposta \_\_\_\_\_

Che l'importo di € \_\_\_\_\_ venga rimborsato con la seguente modalità:

mediante compensazione del dovuto a titolo di \_\_\_\_\_ per l'anno d'imposta \_\_\_\_\_

mediante riversamento della somma sopra indicata, nella posizione contributiva di:

Codice fiscale  __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __																			
Cognome e nome																			
Nato a _____										il _____									
Residente a _____																			
Via _____										n. _____					Recap. Telef. _____				

mediante accredito su conto corrente intestato o cointestato al sottoscritto, avente le seguenti coordinate:

Istituto di Credito \_\_\_\_\_ | Filiale \_\_\_\_\_ |

IBAN | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

Note o comunicazioni del contribuente:

---



---



---

**Si allegano copie delle ricevute di versamento del tributo relativo alla presente richiesta e copia di un documento in corso di validità.**

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_