

AL COMUNE DI SAN CATALDO
SO.G.E.T. S.p.A.
Concessionario di Accertamento e Riscossione Tributi Locali

RICHIESTA DI COMPENSAZIONE / RIMBORSO

I _____/L_____ sottoscritt_ _____

Nat ___ a _____ il _____

Residente a _____

In Via _____ n_____

Codice Fiscale _____

Recapito Telefonico _____

CHIEDE

La compensazione _____ (indicare il tributo) pagata in eccedenza nell'anno
per le seguenti motivazioni:

.....
.....
.....

Allego:

DATA _____

FIRMA