



RICHIESTA DI DISCARICO/RIMBORSO/COMPENSAZIONE

CONTRIBUENTE

Cognome e nome/Ragione Sociale

Luogo di nascita

Data di nascita

Residenza/Sede:

Via

N.

Codice Fiscale:

Partita Iva:

Tel

E-Mail

DICHIARANTE (se diverso dal contribuente)

Cognome e nome

Luogo di nascita

Data di nascita

Residenza:

Via

N.

Codice Fiscale:

in qualità di:

Tel

E-Mail

CHIEDE

- IL DISCARICO
 IL RIMBORSO
 LA COMPENSAZIONE

della somma di euro _____ per la seguente motivazione:

Il sottoscritto chiede inoltre che la somma riconosciuta a credito (allegare quietanze di pagamento) venga:

- rimborsata:
 mediante versamento sul c/c bancario intestato a: _____
Individuato dal seguente codice IBAN _____
 in contanti con quietanza di _____
 compensata con le somme dovute per l'annualità successiva

Si autorizza il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (D. Lgs. 196/2003)

Estremi del documento del dichiarante

Firma del dichiarante

Data di presentazione

Firma dell'impiegato

Se la dichiarazione non è firmata in presenza dell'addetto, allegare fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore.