

ALLA C.A.  
COMUNE DI MONTEPAONE  
SERVIZIO GESTIONE TRIBUTI  
VIA ROMA, 66  
88060 MONTEPAONE (CZ)

FAX: 0967/546071  
0967/49180

**OGGETTO: RICHIESTA COMPENSAZIONE VERSAMENTO ICI TRA CONTITOLARI**

Il sottoscritto/La sottoscritta \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

La compensazione di € \_\_\_\_\_ relativamente all'anno \_\_\_\_\_ a favore del Sig. /Sig.ra  
\_\_\_\_\_ contitolare dell'immobile/degli immobili:

FOGLIO	MAPPALE	SUBALTERNO	RENDITA CATASTALE	QUOTA DI POSSESSO	MESI DI POSSESSO

Asti, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

In allegato: fotocopia documento d'identità