

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	MAPPALI	SUBALTERNO	RENDITA CATASTALE	QUOTA DI POSSESSO	MESI DI POSSESSO

Asti, _____

FIRMA

In allegato: fotocopia documento d'identità