

Al Comune di Lavagna
UFFICIO I.M.U./TASI
P.zza della Libertà 47
16033 Lavagna (GE)

Oggetto: Istanza di compensazione per somme versate in misura eccedente il dovuto – I.M.U.

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente in _____ Via _____
Codice Fiscale _____ Tel. _____

In qualità di:

- proprietario o usufruttuario o titolare di altro diritto reale di godimento
- erede di _____
Codice Fiscale _____
- rappresentante legale della Ditta _____
Sede legale _____
Codice Fiscale _____

attraverso la presente

CHIEDE

di poter compensare le somme versate in misura eccedente per l'anno/gli
anni _____ con l'importo/gli importi da pagare per l'anno/gli
anni _____

Distinti saluti.

Lavagna li _____

IL DICHIARANTE
