

Amministrazione destinataria

Comune di Mantova

Ufficio destinatario

TEST - si prega di non utilizzare le informazioni e la modulistica presenti in questa pagina - PAGINA IN

MANUTENZIONE

Domanda di compensazione tra crediti e debiti tributari

Usattassritte							
Il sottoscritto		Name			Cadias Firms		
Cognome		Nome			Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza		
Residenza							
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno Scala	Piano	SNC CAP
Talefone cellulare		Doeto elettro-les sudi.			Deets eletters !	aautific-t-	
Telefono cellulare Telefono fis	50	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica	certificata	
in qualità di (questa sezione deve	essere compilo	nta se il dichiarante non è ui	na persona fisic	ra)			
Ruolo							
· ·							
Denominazione/Ragione sociale	1				Tipologia		
Sede legale							
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno Scala	Piano	SNC CAP
						4	
Codice Fiscale			Partita IVA				
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica	certificata	
4		Almondana III .					
domiciliazione delle comuni		•	0				
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decr							
Il sottoscritto chiede che le comunicazion	ni relative al pro	cedimento trasmesse dall'A	mministrazione	vengano invia	ite al seguente ind	irizzo di posta	elettronica
in quanto erede o tutore	legale di						
(da compilare se il richiedente è e	_	egale dell'intestatario del tr	ibuto)				
Cognome		Nome			Codice Fiscale		
Cognome		wome			codice riscale		
						· ·	
pertanto allega documentaz	ione attest	ante il titolo di ered	e o tutore le	egale dell	'intestatario	del tributo	
in riferimento all'errato vers	amento do	l tributo			,		
Tipo di tributo	amento de		Importo do	to	Importo voreste	Di	fferenza a credito
TIPO di Cributo		Anno di imposta	Importo dovu		Importo versato	Di	irerenza a credito
				€		£	€

a seguito
Motivazione errato versamento
O del seguente errore di calcolo
Descrizione errore di calcolo
O di altra motivazione
Descrizione altra motivazione

CHIEDE

1-			1	000	+-+-	٦
Ιd	com	per	15dZ	one	lold	le

- O la compensazione parziale, e per il credito residuo sarà presentata apposita domanda di rimborso
- O la compensazione parziale, e utilizzare il credito residuo per il pagamento delle prossime rate del tributo

con il debito relativo al tributo						
Tipo di tributo	Anno di imposta	Importo dovuto	Importo credito da	a compensare	Acconto o saldo	
			€	E		
			E	€		
			<i>E</i>	£		
			E	€		

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)	

		Elenco degli allegati	
		llegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed l conti offottuati	elencati sul portale)
<u> </u>			al Aniha da
		di erede o tutore legale dell'intestatario de	er tributo
	copia del documento d'identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma	a autografa)	
	altri allegati		
	Inf	ormativa sul trattamento dei dati persor	nali
	(ai sensi del Regolamento Co	nmunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Leg	gislativo 30/06/2003, n. 196)
1		ormativa relativa al trattamento dei dati p estinataria, titolare del trattamento delle i	
	presentazione della pratica.	estinataria, titolare dei trattamento delle i	illottilazionii trastilesse ali atto della
	U		
		·	
			V
М	antova		
Luo	go	Data	il dichiarante