

**RICHIESTA DI RIMBORSO/COMPENSAZIONE
DI ENTRATE/TRIBUTI PROVINCIALI**

Il/la sottoscritto/a _____ cod.fisc. _____
nato/a a _____ (prov. _____) il _____
residente in _____ (prov. _____) n.tel. _____
via/piazza _____ n° _____

CHIEDE il RIMBORSO/COMPENSAZIONE

dell'importo di € _____, relativo agli anni _____, pagato a titolo di:

- Canone Unico Patrimoniale
 - Tosap / Canone Impianti Pubblicitari
 - Avviso di accertamento relativo a _____ anni _____
 - Altro: _____
- per la seguente motivazione: _____

A tal fine allega alla presente dichiarazione la seguente documentazione:

- Copia della ricevuta di versamento del tributo relativo alla richiesta di rimborso/compensazione;
- Altro: _____

Richiede, inoltre, che il rimborso avvenga tramite:

- accredito sul sottoindicato conto corrente bancario:

Banca _____ Ag. _____
CODICE IBAN _____

- compensazione con la seguente tassa/imposta _____
dovuta alla Provincia di AREZZO . A tal fine dichiara di essere a conoscenza di poter procedere
alla compensazione solamente dopo aver ricevuto apposita autorizzazione scritta da parte
dell'Amministrazione.

Arezzo, _____

Il/la richiedente _____
(firma per esteso e leggibile)