

MODULO D

AL COMUNE DI PREGANZIOL
Ufficio Tributi
Piazza Gabbin, 1
31022 Preganziol (Tv)

Oggetto: Istanza di rimborso/compensazione Imposta di Soggiorno

Il sottoscritto (cognome e nome)

Nato a il/...../..... C.F.

Residente a in via n. c.a.p.

Tel. fax

in qualità di

_Socio Amministratore _Legale Rappresentante Altro

della Ditta:

Ragione Sociale C.F. /P.Iva

Sede Legale: via c.a.p. Località

Recapiti: Tel. fax mail

Per la gestione delle seguenti strutture:

Denominazione

Sede attività

Denominazione

Sede attività

PREMESSO

che sono stati effettuati i seguenti versamenti:

Data	Importo	Modalità di versamento	Trimestre ed anno di riferimento

--	--	--	--

CONSIDERATO

che tali somme sono state erroneamente versate per la seguente motivazione:

.....
.....
.....
.....

CHIEDE

_ che venga disposto il rimborso di € oltre agli interessi maturati e maturandi, mediante:

_ accredito sul conto corrente n. intestato a
..... presso l'Istituto di credito
Agenzia di IBAN

_ titolo di pagamento a sé intestato, riscuotibile presso la Tesoreria Comunale con quietanza propria (solo per importi non superiori ad € 1.000,00);

_ che venga disposta la compensazione di € con il primo trimestre utile.

A tal fine allega la seguente documentazione

- copia versamenti effettuati al Comune
- copia quietanze di pagamento rilasciate agli ospiti nel periodo (indicare il trimestre di riferimento)
- documentazione attestante i pernottamenti del periodo (indicare il trimestre di riferimento e gli atti consegnati):
- altro

Luogo e data

Firma