

SPETT.LE
COMUNE DI FANO
UFFICIO TRIBUTI
P.ZA A. COSTA N.31
61032 FANO (PU)

FAX: 0721/887372

OGGETTO: RICHIESTA COMPENSAZIONE VERSAMENTO ICI TRA CONTITOLARI

Il sottoscritto/La sottoscritta _____ nato/a a _____
il _____ C.F. _____ residente in _____
Via _____ n. _____, **in base a quanto stabilito all'art.20
comma 3 del Regolamento I.C.I. del Comune Fano**,

RICHIEDE

La compensazione di € _____ relativamente all'anno _____ a favore del Sig./Sig.ra
_____ Cod. Fiscale _____ contitolare dell'immobile/degli immobili:

FOGLIO	MAPPALE	SUBALTERNO	RENDITA CATASTALE	QUOTA DI POSSESSO	MESI DI POSSESSO

Fano, _____

FIRMA

In allegato: fotocopia documento d'identità