



# COMUNE DI PRAIANO

*Antica Praegianum*

PROVINCIA DI SALERNO  
Tel 089 8131926 Fax 089 8131912 - P. IVA 00607910650

Spett. le Comune di Praiano  
Ufficio Tributi  
**84010 Praiano (SA)**

**Oggetto:** Istanza di compensazione ai sensi degli artt. 25/26/27 del Regolamento Generale delle Entrate.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

### Chiede

ai sensi degli artt. 25/26/27 del Regolamento Generale delle Entrate del Comune di Praiano, la compensazione del **credito** complessivo di € \_\_\_\_\_ indicato nei seguenti provvedimenti di rimborso

Tributo	anno d'imposta	estremi del provvedimento	Importo
<b>Totale Complessivo</b>			

con il **debito** complessivo di € \_\_\_\_\_

Anno d'imposta	Tributo	Acconto/Saldo I rata/II rata	Importo
<b>Totale Complessivo</b>			

L'eventuale somma risultante a credito a seguito della compensazione dovrà essere rimborsata con le seguenti modalità:

- accredito nel conto bancario

n. \_\_\_\_\_ cod.ABI \_\_\_\_\_ cod.CAB \_\_\_\_\_

Cin \_\_\_\_\_ Cin Eur \_\_\_\_\_ It \_\_\_\_\_

Cointestatario del c.c. Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Distinti saluti.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

IL CONTRIBUENTE

\_\_\_\_\_