



CITTA' di PESCARA
Area "Città Vitale"
Settore Sviluppo Economico
Servizio Mercati

AI COMUNE di PESCARA
Servizio Mercati
via Paolucci
65121 – Pescara

per l'inoltro a **I.C.A. S.r.l.**

Contatti

e.mail: servizio.mercati@comune.pescara.it
PEC: protocollo@pec.comune.pescara.it
sito web: http://mercati.comune.pescara.it/

PEC: ica.pescara@pec.icatributi.com
e.mail: cosap.pescara@icatributi.it

RICHIESTA DI COMPENSAZIONE QUOTE COSAP – ICP – DPA – TARIG

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ *Nome _____

Codice Fiscale |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Luogo di nascita: Stato _____ Prov. _____ Comune _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso M |__| F |__|

Residenza: Prov. _____ Comune _____

Via, Piazza _____ n. _____ CAP _____

Telefono fisso _____ Cellulare _____ Fax _____

e.mail / PEC _____ @ _____

nella sua qualità di:

- Persona Fisica
- Legale Rappresentante della Società

Ragione Sociale _____

Codice Fiscale _____ Partita Iva _____

DICHIARA

di aver versato il tributo/canone COSAP Mercati /COSAP/ICP/DPA/TARIG in misura maggiore del dovuto, per le seguenti annualità di imposta:

Tributo	Anno	Importo Versato	Importo Dovuto	Differenza (pos. o neg.)
Totale €				

COMUNICA

ai sensi dell'art. 39 del Regolamento Generale delle Entrate Tributarie approvato con delibera di Consiglio Comunale n. 91 del 01/06/2007 e ss.mm.ii., di compensare: (evidenziare la richiesta scelta)

- COSAP Mercati
- COSAP
- ICP
- DPA
- TARIG

con il versamento del seguente tributo:

- COSAP Mercati dovuta per l'annualità _____
- COSAP dovuta per l'annualità _____
- ICP dovuta per l'annualità _____
- DPA dovuta per il periodo _____
- TARIG dovuta per l'annualità _____

oppure
con la presente richiede

- il rimborso mediante Bonifico Bancario alle seguenti coordinate bancarie:
-

alla presente si allega (**obbligatorio ai fini del riconoscimento dell'agevolazione**):

- 1) copia della/e quietanza/e di pagamento relativa/e la richiesta di compensazione
- 2) copia di un documento di identità in corso di validità

Pescara, _____

Firma del dichiarante
