

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