



Città di Fara in Sabina

Provincia di Rieti

SETTORE

Segreteria Generale e Personale - Tributi

RICHIESTA COMPENSAZIONE PAGAMENTI DOPPI	AREA TRIBUTI	
---	--------------	--

OGGETTO: COMPENSAZIONE PAGAMENTI DOPPI

Il Sottoscritto _____ nato a _____

il _____ e residente in _____

Via _____

Telefono _____

C.F. _____

Chiede

che Le venga accreditato sulla prossima fattura del ruolo acqua anno _____

la somma di € _____, in quanto effettuato doppio pagamento del bollettino

postale (1 rata 2 rata rata unica) relativo alla fattura n. _____

corrispondente al ruolo anno _____ per un importo pari a € _____

Allegati:

Bollettini di pagamento

Li _____

FIRMA

Il modulo va riconsegnato presso l'ufficio Protocollo

Orario apertura Protocollo: dal lunedì al venerdì ore: 09.00 – 12.00

Il martedì e giovedì ore: 15:00 – 17:30

O tramite mail: ufficioprotocollo@farasabina.pecpa.it