

Richiesta per effettuare la compensazione / il trasferimento contabile

Compilare in stampatello.

Contribuente

Nome e cognome o ragione sociale:													
Domicilio o sede: <i>(centro abitato, via, numero civico, C.a.P.)</i>													
Codice fiscale	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>												
Numero di telefono:		E-mail:											

Data di esame della scheda contabile elettronica: _____

Si prega di effettuare una compensazione dei crediti in sospeso con i pagamenti non assegnati, ovvero il trasferimento contabile del pagamento non assegnato (pagamento in eccesso) sui crediti in sospeso, in conformità con la proposta nella tabella:

<i>Rilevato pagamento in eccesso sul conto fiscale (CA)</i>	<i>Importo del pagamento in eccesso rilevato (in EUR)</i>	<i>Trasferire il pagamento in eccesso sul conto fiscale (CA)</i>	<i>Importo del pagamento in eccesso per il trasferimento (in EUR)</i>

Nel caso in cui ci sia ancora un pagamento in eccesso dopo aver effettuato la compensazione nella scheda contabile, deve essere effettuato il rimborso (*è obbligatorio contrassegnare*):

Sì, sul conto corrente numero _____, aperto presso la banca

NO

Allegati:

- procura per la rappresentanza
- altro _____
- non ci sono allegati

Luogo e data	Firma
--------------	-------