



COMUNE DI VAL DI ZOLDO

Provincia di Belluno

C.F./P.IVA 01184730255 UFFICIO TRIBUTI Piazza Giovanni Angelini, 1

N. Tel. 0437 789177 Fax.n. 0437 789101 E-mail daniela.defanti@clz.bl.it

Prot. _____

Spett. Ditta

Via _____

Pec _____

OGGETTO: Comunicazione esito valutazione istanza di rettifica documento di riscossione. Modalità di gestione del credito a favore del contribuente. Art. 16 Delibera ARERA 15/2022

In riferimento all' istanza di rettifica del documento di riscossione n. _____ del _____ pervenuta al protocollo di questo Comune in data _____ n. Prot _____, presentato dalla Vs Spett. Ditta, da un esame delle motivazioni contenute nella stessa ed effettuato dagli uffici competenti

SI COMUNICA CHE

La richiesta di rettifica del documento di riscossione come da Voi presentata, **non può essere accolta** per i seguenti motivi:

La richiesta di rettifica del documento di riscossione come da Voi presentata, **è stata accolta** per i seguenti motivi:

Che l'importo a Vostro credito, pari ad Euro _____, come indicato nell'istanza da Voi presentata, sarà:

PORTATO IN DETRAZIONE nel primo documento di riscossione utile, se la scadenza dello stesso è superiore a 120 giorni dalla data della presente

RIMBORSATO, se la scadenza del primo documenti di riscossione utile è superiore a 120 giorni dalla data della presente, mediante accredito sul proprio conto corrente al seguente IBAN _____

ACCREDITATO sul proprio conto corrente, se l'importo è superiore a quanto indicato nel documento di riscossione, al seguente IBAN _____

Data _____

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

Mod. FIVE 14

Rev. 0