

RICHIESTA DI RIVERSAMENTO AD ALTRO COMUNE

Al Comune di \_\_\_\_\_

Ufficio TRIBUTI

e p.c Comune di \_\_\_\_\_

Contribuente \_\_\_\_\_ (compilare sempre)

IL sottoscritto \_\_\_\_\_

CF. \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

In Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

PREMESSO di aver effettuato erroneamente a favore del Comune di \_\_\_\_\_

I seguenti versamenti a titolo di \_\_\_\_\_:

Anno di imposta	Data di pagamento	Importo versato

CHIEDE che venga effettuato il riversamento delle somme sopra indicate a favore del Comune di Burcei  
COD. IBAN IT89O0100003245520300305557 Tesoreria unica Banca d'italia conto di contabilità speciale n°  
0305557

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si allega copia di attestazione dei versamenti eseguiti