

RICHIESTA DI RIVERSAMENTO AD ALTRO COMUNE

Al Comune di BURCEI

Ufficio TRIBUTI

VIA PROGRESSO 7 – 09040 BURCEI SU

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 BURCEI

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

COD. IBAN (TESORERIA UNICA) _____

Data _____

Firma _____

Si allega copia di attestazione dei versamenti eseguiti

Copia documento di identità