

RACCOMANDATA A/R

AI COMUNE di \_\_\_\_\_  
Ufficio Tributi

E p.c. AI COMUNE DI CAGNO  
Ufficio Tributi

**OGGETTO: Richiesta riversamento a Comune competente**

**Tributo:** ..... **Anno d'imposta:** .....

Il/la sottoscritto/a .....

Cod. Fisc ..... Nato a .....

Il ..... Residente a .....

CAP ..... in Via/Piazza ..... n. ....

(event.) legale rappr. della società ..... Cod.Fisc./P.IVA .....

(event.) in qualità di erede di ..... Cod. Fisc. ....

**P R E M E S S O**

Che è stato erroneamente effettuato a favore del Comune di .....

Il/i seguente/i versamento /i a titolo di ..... (indicare il tributo interessato)

ANNO DI IMPOSTA	DATA DI PAGAMENTO	IMPORTO VERSATO <small>(indicare solo l'importo di cui si chiede il riversamento)</small>

**C H I E D E**

il riversamento della/e somma/e sopra indicata/e direttamente al Comune di Cagno, mediante accredito su c/c bancario intestato presso la Tesoreria Provinciale – Banca d'Italia:

codice CONTO TESORERIA IT 07 C 01000 03245 132300301513

Documentazione allegata: copia modello F24.

Data .....

Firma .....