

RACCOMANDATA A/R

AI COMUNE DI _____
Ufficio Tributi

e.p.c. AL COMUNE DI PIEVE A NIEVOLE
Ufficio Tributi
Piazza XX Settembre, 1
51018 PIEVE A NIEVOLE
comune.pieve-a-nievole@postacert.toscana.it

Oggetto: Richiesta riversamento a Comune competente - (*indicare il tributo interessato*) Anno/i di Imposta:

Il sottoscritto/a
cod. fisc. nato/a
il residente a CAP
in via/piazza n° Tel.....
(event.) legale rappr. della società cod. fisc.....
(event.) in qualità di erede di cod. fisc.....

PREMESSO

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*
	/ /	€.
	/ /	€.

**(indicare solo l'importo/i di cui si chiede il riversamento)*

CHIEDE

il riversamento della/e somma/e sopra indicata/e direttamente al Comune di Pieve a Nievole, competente a riscuotere il tributo, con le modalità che quest'ultimo avrà cura di comunicare.

Documentazione allegata: copia modello F24.

Data _____

Firma _____