Amministrazione destinataria Ufficio destinatario

Domanda di riversamento del pagamento di tributi

II sottoscritto												
Cognome				Nome				Codice Fis	cale			
Data di nasci	ita		Sesso	Luogo di nasc	ita			Cittadinan	za			
Residenza Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cell	lulare	Telefono fisso	0	Posta elettror	nica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)												
Ruolo	= 1900300		ssere compila	ta se n areman		a persona ₁ 131						
Denominazione/Ragione sociale							Tipologia					
Sede legale												
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Codice Fiscal	lo.					Partita IVA						
Cource Fisca	ic					Partita IVA						
Telefono				Posta elettro	nica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
domicilia	azione dell	e comunic	azioni rela	tive al nro	cedimento	1						
		nquies del Decret				•						
II sottoscritt	o chiede che le	comunicazioni	relative al pro	cedimento tras	messe dall'An	nministrazione	e vengano invia	ate al segue	nte indirizzo	di posta ele	ttronica	1
☐ in a	uanto ered	e o tutore	logalo di									
in quanto erede o tutore legale di (da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)												
Cognome Non				Nome	lome			Codice Fiscale				
pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo												
in riferin	nento al tr	ibuto										
Tipo di tribut	oo di tributo Codice tribut			o (*) Anno di imposta			Impo	rto				
												€

COMUNICA

di aver erroneamente effettuato un versamento

al Comune di (indicare il Comune che ha l Provincia	ricevuto erroneamente il ver Comune	samento)			Codice catastale				
invece che al Comu (indicare il Comune che av Provincia	ine di vrebbe dovuto ricevere il vers Comune	samento)			Codice catastale				
PERTANTO CHIEDE il riversamento dell'importo versato al Comune indicato.									
Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)									
Elenco degli allegati (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale) ✓ documentazione attestante i versamenti effettuati □ documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo □ copia del documento di identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa) □ altri allegati									
Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.									
Luogo		Data		il dichiarante					