

AL COMUNE DI MEDA
Ufficio Tributi
Piazza Municipio, 4
20821 MEDA (MB)

AL COMUNE DI _____

Oggetto: Richiesta riversamento tributi comunali: I.M.U. - TASI – TARES – TARI

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:

di aver effettuato erroneamente a favore del Comune di Meda, codice catastale F078, i seguenti versamenti a titolo di (indicare solo gli importi di cui si richiede il riversamento):

ANNO DI IMPOSTA	DATA DI PAGAMENTO	IMPORTO VERSATO	CODICE TRIBUTO	NOTE
	/ /	€.		
	/ /	€.		
	/ /	€.		

C H I E D E

- Che venga effettuato il riversamento delle somme sopra indicate in favore del Comune di codice catastale..... mediante accredito su c/c Tesoreria Provinciale – Banca d’Italia;
- codice CONTO TESORERIA (indicare solo le ultime 7 cifre): (Tesoreria Provinciale – Banca d’Italia).

Data _____

Firma _____

Allegati: copia dei versamenti eseguiti (ccp, F24, bonifico, quietanza, attestazione etc)
copia documento di riconoscimento valido

La domanda può essere presentata anche per fax al n. 0362/75252 o all'indirizzo mail: tributi@comune.medab.it con allegata copia di un valido documento di riconoscimento dell'istante, oppure mail certificata a: posta@cert.comune.medab.it