

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
	/ /	€.		
	/ /	€.		
	/ /	€.		

**CHIEDE**

- 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.meda.mb.it](mailto:tributi@comune.meda.mb.it) con allegata copia di un valido documento di riconoscimento dell'istante, oppure mail certificata a: [posta@cert.comune.meda.mi.it](mailto:posta@cert.comune.meda.mi.it)