

AL COMUNE DI _____

e p.c. AL COMUNE DI MEDA
Ufficio Tributi
P.zza Municipio, 4
20821 MEDA (MB)
Fax 0362/75252
tributi@comune.meda.mb.it
posta@cert.comune.meda.mi.it

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, codice catastale,
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 MEDA, codice catastale F078, mediante accredito su c/c intestato presso la Tesoreria Provinciale – Banca d'Italia n.0065437 (indicare solo le ultime 7 cifre - dati comunicabili dal comune di competenza).

Data _____

Firma _____

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