



COMUNE DI RIVOLTA D'ADDA

PROVINCIA DI CREMONA

C.F./P.IVA 00125130195

UFFICIO TRIBUTI Piazza Vittorio Emanuele II, 1

N. Tel. 036337701 E-mail tributi@comune.rivoltadadda.cr.it

SPETT. UFFICIO TRIBUTI

COMUNE DI _____

PEC _____

Oggetto: Riversamento somma relativa al pagamento TA.RI anno _____ indebitamente versata a questo Comune. Richiesta Codice Iban e trasmissione dati del contribuente.

A seguito della richiesta pervenuta in data ____ / ____ / ____ al Prot. N. _____ di questo Ente da parte di

| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|---------|------|----------------|
| | | |

| Luogo di Nascita | Provincia | Data di nascita | Cittadinanza |
|------------------|-----------|-----------------|--------------|
| | | | |

| Comune di Residenza | Prov. | Indirizzo | N. Civ. | Cap |
|---------------------|-------|-----------|---------|-----|
| | | | | |

| N. tel. | Indirizzo e-mail ordinaria | Indirizzo Posta elettronica certificata |
|---------|----------------------------|---|
| | | |

mediante la quale comunicava di aver versato erroneamente a questo Comune in data ____ / ____ / ____ l'importo di € _____ riferito alla TA.RI. anno _____ spettante al Vs Comune, con la presente siamo a richiedere il Codice Iban al fine di procedere al riversamento della somma dovuta.

Li, _____

Il Funzionario Responsabile