

All'ufficio tributi**Comune di** _____*Ente cui sono stati erroneamente destinati i versamenti*e, pc **All'ufficio tributi****Comune di** _____*Ente a cui i versamenti competono***RICHIESTA DI RIVERSAMENTO PER CODICI F24 ERRATI AL COMUNE
COMPETENTE**

Nome e cognome		
Codice fiscale		
Cittadinanza		
Nato/a a	Prov.	il
Residente in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc		n°
Telefono	e-mail	
In qualità di legale rappresentante (solo per le ditte)		
Ragione sociale		
CF/Partita IVA		
Con sede in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.		n°
Telefono	Fax	
e-mail		
PEC		

consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, e informato/a che i dati forniti potranno essere utilizzati ai sensi del DLgs 196/2003

DICHIARA

di aver erroneamente destinato al Vs. Comune i seguenti versamenti, effettuati tramite modello F24/bollettino postale:

data versamento	codice tributo	importo	anno	codice Comune errato	codice Comune corretto

CHIEDE

il riversamento delle somme erroneamente introitate dal Vs. Comune direttamente al Comune competente con le modalità che quest'ultimo avrà cura di comunicarvi.

Documentazione allegata:

<input type="checkbox"/>	copia modello F24/bollettino postale
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)

Note (eventuali):

Il/la dichiarante

Se la dichiarazione non è firmata in presenza dell'addetto, allegare una fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.