



Al Comune di Triggiano

Settore Finanziario

Servizio Tributi

OGGETTO: RICHIESTA RIVERSAMENTO SOMME AD ALTRO ENTE

Il/La sottoscritt.....

nato/a il a

codice fiscaleresidente a

indirizzo tel.

rappresentante legale/titolare della Società/Ditta

.....

P.I./C.F.con sede a.....

alla Via.....

CHIEDE

di voler provvedere al rimborso delle somme erroneamente versate a titolo di TARSU/TARES/ICI/IMU/TOSAP o altro tributo (specificare:.....) in favore del Comune di Triggiano in data.....come da allegata quietanza di avvenuto versamento, secondo la seguente modalità:

- riversamento in favore del Comune di**
con accredito su
(indicare coordinate della tesoreria unica).

ALLEGATI:

- Copia della quietanza di avvenuto versamento
 Copia documento d'identità personale in corso di validità.....
 Altro (specificare)

Nell'attesa di un Vostro riscontro si porgono distinti saluti.

Li,

FIRMA

.....