

<i>Codice fiscale</i>  _____	<i>Protocollo di ricevimento</i>	<i>Marca da bollo</i>	<b>Comune di Bussero</b>  All' attenzione dell'ufficio <b>TRIBUTI</b>
<i>Info Modulo</i> Modulo : TRI101 Data : 02/08/2018 Revisione : 00	Spazio riservato ad uso interno	non dovuta Art. 5 tab. B D.P.R. 642/72	

**OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO per errato versamento**

Il sottoscritto :	Cognome	Nome		Sesso	Codice Fiscale
Dati di Nascita :	Data	Luogo	Provincia	Stato	Cittadinanza
Residenza :	Indirizzo		Civico	CAP	Comune
Contatti :	Telefono	Cellulare	E-Mail (posta elettronica ordinaria)		E-Mail PEC (posta certificata)

In qualità di :	Erede, Legale Rappresentante ecc.	del Sig. / della Ditta	Partita Iva / Codice Fiscale
-----------------	-----------------------------------	------------------------	------------------------------

**IN RIFERIMENTO ALL'ERRATO VERSAMENTO DEL TRIBUTO:**

Tipo di Tributo	Anno di Imposta	Importo Versato	Importo Dovuto

**RELATIVO AI SEGUENTI IMMOBILI**

Tipologia (abitazione, box, etc)	Foglio	Particella o Mappale	Subalterno	Quota Possesso %

A seguito della seguente motivazione per errato versamento:

(specificare la motivazione esempio: errore di calcolo per .... / versamento non dovuto per .... ecc.)

**CHIEDE**

Il rimborso del tributo per le motivazioni sopra esposte con la seguente modalità

Gli estremi bancari per l'accredito del rimborso, sono i seguenti:

Accredito sul c/c bancario o postale

Banca d'appoggio:	
IBAN :	

Riscossione diretta presso lo sportello della Tesoreria comunale

Allegati:      Fotocopia carta d'identità  
                  modello F24 acconto  
                  modello F24 saldo

Note: \_\_\_\_\_

Data : \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_