

MODULO DI RICHIESTA RIVERSAMENTO TRIBUTI COMUNALI

Spett.le Comune di Valfurva
UFFICIO TRIBUTI
P.zza Frodaglio 3
23030 Valfurva (SO)

Ep.c. _____

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ Via _____ n. _____
Codice Fiscale _____ Tel. _____
e-mail _____, pec _____

(da compilare solo per le persone giuridiche)

In qualità di legale rappresentante della Ditta/Società/Associazione/Altro:

Ragione sociale _____
p. IVA/cod. fiscale _____ tel. _____
e-mail _____, pec _____

P R E M E S S O :

che per l'anno/i _____ ha erroneamente versato al
Comune di Valfurva anziché al Comune di _____ un importo di
€ _____ a titolo di:

IIMU/ TASI TARI ALTRO _____

C H I E D E

Che il riversamento avvenga sul conto corrente di Tesoreria Unica - Banca d'Italia
n. _____, IBAN _____

Valfurva, _____

Firma

Si allega la seguente documentazione:

- Copia della carta di identità del dichiarante
- Prospetto di calcolo IMU (solamente per i proprietari di immobili nel Comune di Valfurva)
- Altro: _____