

Spett. le

IUCRIV

SERVIZIO TRIBUTI

COMUNE DI

.....
.....
.....
.....

p.c. Spett. le

SERVIZIO TRIBUTI

CITTÀ DI CASTEL MAGGIORE

Via Matteotti, 10

40013 Castel Maggiore (BO)

comune.castelmaggiore@pec.renogalliera.it

Oggetto: RICHIESTA DI RIVERSAMENTO DAL COMUNE DI

AL COMUNE DI CASTEL MAGGIORE

IO SOTTOSCRITTO

NATO/A IL

A

PROV. _____

RESIDENTE IN

PROV. _____

CAP _____

VIA

N. _____

INT. _____

TELEFONO ☎

C.F. _____

E-MAIL

PEC _____

Per la ditta
contribuente

CON SEDE IN VIA

N. _____

A

PROV. _____

CAP _____

TELEFONO ☎

C.F. _____

E-MAIL

PEC _____

con la presente si chiede che i seguenti versamenti, erroneamente imputati al Vostro Comune (codice ente) venga riversato al Comune di Castel Maggiore (codice ente C204) in quanto relativi ad immobili situati a Castel Maggiore:

Tributo	Anno	Data di pagamento	Importo
<input type="checkbox"/> ICI <input type="checkbox"/> IMU <input type="checkbox"/> TASI <input type="checkbox"/> TARES <input type="checkbox"/> TARI			

Tributo	Anno	Data di pagamento	Importo
<input type="checkbox"/> ICI <input type="checkbox"/> IMU <input type="checkbox"/> TASI <input type="checkbox"/> TARES <input type="checkbox"/> TARI			
<input type="checkbox"/> ICI <input type="checkbox"/> IMU <input type="checkbox"/> TASI <input type="checkbox"/> TARES <input type="checkbox"/> TARI			
<input type="checkbox"/> ICI <input type="checkbox"/> IMU <input type="checkbox"/> TASI <input type="checkbox"/> TARES <input type="checkbox"/> TARI			
<input type="checkbox"/> ICI <input type="checkbox"/> IMU <input type="checkbox"/> TASI <input type="checkbox"/> TARES <input type="checkbox"/> TARI			
<input type="checkbox"/> ICI <input type="checkbox"/> IMU <input type="checkbox"/> TASI <input type="checkbox"/> TARES <input type="checkbox"/> TARI			
<input type="checkbox"/> ICI <input type="checkbox"/> IMU <input type="checkbox"/> TASI <input type="checkbox"/> TARES <input type="checkbox"/> TARI			
<input type="checkbox"/> ICI <input type="checkbox"/> IMU <input type="checkbox"/> TASI <input type="checkbox"/> TARES <input type="checkbox"/> TARI			
<input type="checkbox"/> ICI <input type="checkbox"/> IMU <input type="checkbox"/> TASI <input type="checkbox"/> TARES <input type="checkbox"/> TARI			
<input type="checkbox"/> ICI <input type="checkbox"/> IMU <input type="checkbox"/> TASI <input type="checkbox"/> TARES <input type="checkbox"/> TARI			
<input type="checkbox"/> ICI <input type="checkbox"/> IMU <input type="checkbox"/> TASI <input type="checkbox"/> TARES <input type="checkbox"/> TARI			
<input type="checkbox"/> ICI <input type="checkbox"/> IMU <input type="checkbox"/> TASI <input type="checkbox"/> TARES <input type="checkbox"/> TARI			
<input type="checkbox"/> ICI <input type="checkbox"/> IMU <input type="checkbox"/> TASI <input type="checkbox"/> TARES <input type="checkbox"/> TARI			
<input type="checkbox"/> ICI <input type="checkbox"/> IMU <input type="checkbox"/> TASI <input type="checkbox"/> TARES <input type="checkbox"/> TARI			
<input type="checkbox"/> ICI <input type="checkbox"/> IMU <input type="checkbox"/> TASI <input type="checkbox"/> TARES <input type="checkbox"/> TARI			
<input type="checkbox"/> ICI <input type="checkbox"/> IMU <input type="checkbox"/> TASI <input type="checkbox"/> TARES <input type="checkbox"/> TARI			
<input type="checkbox"/> ICI <input type="checkbox"/> IMU <input type="checkbox"/> TASI <input type="checkbox"/> TARES <input type="checkbox"/> TARI			

Allego fotocopia dei versamenti sopra elencati.

Distinti saluti

Data / /

IN FEDE

.....