



# COMUNE DI SAN FIORANO

PROVINCIA DI LODI

C.F./P.IVA 03946020157

UFFICIO TRIBUTI Piazza Roma, 1,

N. Tel. 037753720 E-mail [ragioneria@comune.sanfiorano.lo.it](mailto:ragioneria@comune.sanfiorano.lo.it)

SPETT. UFFICIO TRIBUTI

COMUNE DI \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

**Oggetto: Riversamento somma relativa al pagamento TA.RI anno \_\_\_\_\_ indebitamente versata a questo Comune. Richiesta Codice Iban e trasmissione dati del contribuente.**

A seguito richiesta pervenuta in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al Prot. N. \_\_\_\_ di questo da parte del Sig.

| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|---------|------|----------------|
|         |      |                |

| Luogo di Nascita | Provincia | Data di nascita | Cittadinanza |
|------------------|-----------|-----------------|--------------|
|                  |           |                 |              |

| Comune di Residenza | Prov. | Indirizzo | N. Civ. | Cap. |
|---------------------|-------|-----------|---------|------|
|                     |       |           |         |      |

| N. tel. | Indirizzo mail ordinaria | Indirizzo Posta elettronica certificata |
|---------|--------------------------|---|
|         |                          |   |

In qualità di

| Indicare il ruolo (es. Legale Rappresentate – Amministratore unico – ecc..) | Della Ditta (denominazione o Ragione Sociale) |
|---|---|
|   |   |

| Con Sede in ( indicare il Comune) | Provincia | Indirizzo | n. Civ. |
|-----------------------------------|-----------|-----------|---------|
|                                   |           |           |         |

| Cap. | Codice Catastale | Codice Fiscale |
|------|------------------|----------------|
|      |                  |                |

| N. tel. | Indirizzo mail ordinaria | Indirizzo Posta elettronica certificata |
|---------|--------------------------|---|
|         |                          |   |

Mediante la quale comunicava di aver versato erroneamente a questo Comune in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ l'importo di € \_\_\_\_\_ riferito alla TA.RI. anno \_\_\_\_\_ spettante al Vs Comune, con la presente siamo a richiedere il Codice Iban al fine di procedere al riversamento della somma dovuta.

Li \_\_\_\_\_

Il Funzionario Responsabile