



COMUNE DI TAVAZZANO con VILLAVESCO

PROVINCIA DI LODI

C.F. 84503320156 P.IVA 06409870158 UFFICIO TRIBUTI Piazzale 24 Novembre, 1
N. Tel. 0371 40461 E-mail caterina.delprete@comune.tavazzano.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 della richiesta pervenuta in data ____/____/____ al Prot. N. _____ di questo Ente da parte di

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Luogo di Nascita	Provincia	Data di nascita	Cittadinanza

Comune di Residenza	Prov.	Indirizzo	N. Civ.	Cap

N. tel.	Indirizzo e-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