



COMUNE DI CAMPARADA

PROVINCIA DI MONZA E DELLA BRIANZA

C.F. 03602230157 P.IVA 00758300966 UFFICIO TRIBUTI Piazza Municipio, 1
N. Tel. 039 6985432 E-mail tributi@comune.camparada.mb.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