



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 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