All'Ufficio Tributi

Comune di ___GRADO_____

Ente cui sono stati erroneamente destinati i versamenti

e, p.c. **All'Ufficio Tributi**

Comune di _____

Ente a cui i versamenti competono

OGGETTO: richiesta di riversamento per codici F24 errati al Comune competente

Cognome e nome (o Ragione Sociale)_____

Comune di nascita: _____ Data di nascita |__|__||__|__||__|__|__|__|

Domicilio fiscale (o sede Legale) _____

Via_____ n. _____Tel. _____

Codice fiscale: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| P.IVA : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Richiedente (compilare se diverso da persona fisica o se il contribuente è deceduto)

In qualità di: LEGALE RAPPRESENTATE /EREDE

Cognome e nome_____

Comune di nascita: _____ Data di nascita |___|___|____|

Domicilio fiscale (o sede Legale) _____

Via_____ n. _____Tel. _____

Codice fiscale: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

DICHIARA

di aver erroneamente destinato al Vs. Comune i seguenti versamenti, effettuati tramite modello F24

per l'anno |__|__|__|__| codice tributo |__|__|__|__|

CHIEDE

- ❑ il **riversamento di €**_____ , *solo quota Comune*, al Comune di_____

per indicazione/digitazione del codice catastale errato |__|__|__|__| anziché del codice catastale |__|__|__|__| direttamente al Comune competente con le modalità che quest'ultimo avrà cura di comunicarvi.

Si autorizza il trattamento dei dati e informazioni forniti ai sensi del D.Lgs. N. 196/2003.

Data _____ Firma _____

AVVERTENZA: ***Per le richieste spedite per posta o via e-mail, allegare copia del documento di riconoscimento del dichiarante.***