COMUNE DI VALGOGLIO

PROVINCIA DI BERGAMO

C.F./P. IVA 00666330162 UFFICIO TRIBUTI Piazza Don S. Tiraboschi, 4
N. Tel. 034641053 E-mail ragioneria@comune.valgoglio.bg.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.**

Lì_____ Il Funzionario Responsabile