

MODELLO PER ERRORE COMPILAZIONE F/24 DA PARTE DEL CONTRIBUENTE

Fabriano, li

Spett.le
COMUNE DI FABRIANO
Ufficio Tributi
Mail: protocollo@comune.fabriano.an.it

Spett.le
COMUNE DI _____
Ufficio Tributi
Mail: _____

OGGETTO: Richiesta di RIVERSAMENTO importo versato erroneamente (errato codice catastale modello di delega F24).

Il/la sottoscritto/a _____ cod. fisc. _____
nato/a _____ il _____ residente a _____
CAP _____ in via/piazza _____ nr. _____
Telefono _____ e-mail _____
in qualità di erede di _____ cod. fisc. _____

COMUNICA

Di aver effettuato i seguenti versamenti:

CODICE ENTE/CATASTALE	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	DATA DI PAGAMENTO	IMPORTO VERSATO

CHIEDE

Che venga effettuato il riversamento delle somme sopra indicate a favore del Comune di **FABRIANO**

Codice Iban c/o Banca d'Italia **IT59C0200821103000103520385**.

In attesa di un Vostro riscontro porgo distinti saluti.

Firma

Allegati:

- copia del modello F/24 errato;
- copia del documento di identità.