IMU: RICHIESTA DI RIVERSAMENTO AL COMUNE DI ROSIGNANO MARITTIMO

Al Comune di _____
_____
_____

e p.c. Al Comune di Rosignano Marittimo
Ufficio Tributi
Via dei Lavoratori 21
57016 Rosignano M.mo (LI)
comune.rosignanomarittimo@postacert.toscana.it

Oggetto: Richiesta riversamento I.M.U. - TASI Anno/i:

Il sottoscritto/a _____ C.F. _____ nato/a a _____ il _____ residente a _____ CAP _____ in via/piazza _____ Tel _____

premesso

che ha effettuato erroneamente a favore del Comune di _____ i seguenti versamenti a titolo di IMU *(indicare solo gli importi di cui si richiede il riversamento)*:

ANNO DI IMPOSTA	DATA DI PAGAMENTO	IMPORTO VERSATO
		€
		€

C H I E D E

che venga effettuato il riversamento delle somme sopra indicate in favore del Comune di Rosignano Marittimo mediante accredito su c/c bancario intestato presso la Tesoreria Provinciale – **Banca d'Italia** sul CONTO TESORERIA UNICA con CODICE GIROFONDO LI 0062582 (IBAN IT 81G010 00032 453133 00062582).

Data _____ Firma _____

Allega:

- ☐ modello di versamento F24
- ☐ documento d'identità