

Amministrazione destinataria

Comune di Solofra

Ufficio destinatario

Area II / Finanziaria

Domanda di riversamento del pagamento di tributi

II sottos	critto											
Cognome			Nome				Codice Fis	Codice Fiscale				
Data di nascita Sesso			Luogo di nascita			Cittadinanza						
Residenza Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Fiovilicia	Comune		mamizzo			Civico	Darrato	Interno	Jeana	Fiano		CAF
Telefono cellulare Telefono fisso		0	Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata					
in qualit	à di (questa s	ezione deve e	ssere comnile	nta se il dichia	ırante non è un	a nersona fis	ica)					
Ruolo	ia ar igaestas	czione deve e	ssere compile	ata se n alema	rance non e an	и регзопи пз	icuj					
Denominazione/Ragione sociale								Tipologia				
Sede legale												
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscal	le					Partita IVA						
Telefono				Posta elettro	onica ordinaria			Posta ele	ttronica cert	iricata		
domicili	azione dell	e comunic	azioni rola	ativo al pro	ocadimento							
						,						
	is, comma 4-quin											
II sottoscritt	o chiede che le	comunicazioni	relative al pro	ocedimento tra	ismesse dall'An	nministrazion	e vengano invi	ate al segue	nte indirizzo) di posta el	ettronica	l
in qu	uanto ered	e o tutore	legale di									
(da co	ompilare se il rid	chiedente è er	ede o tutore l	legale dell'inte	statario del tril	buto)						
Cognome				Nome				Codice Fig	scale			
- 58								202100713				
								1				
pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo												
in riforin	nento al tri	huto										
mmerin		Duto			Codice tribut	- (*)	Anno di impe			la:		
The state of the state of					1 OGICO tribut	0.171		nsta				
Tipo di tribut	to				cource tribut	0()	Aillio di lilipi	Ju		Шр	orto	
Tipo di tribut	to				codice tribut	U()	Aillio di lilipi	ostu –			orto	€

COMUNICA

di aver erroneamente effettuato un versamento

al Comune di (indicare il Comune che ha Provincia	ricevuto erroneamente il vers Comune	samento)		Codice catastale
invece che al Comu (indicare il Comune che au Provincia	Ine di Vrebbe dovuto ricevere il vers Comune	amento)		Codice catastale
il riversamento dell	'importo versato al Co	PERTANTO CHIEDE		
Eventuali annotazioni (num	ero massimo di caratteri: 800			
documentazio copia del docu	ne attestante i versar	di erede o tutore legale dell'intestatario d		
dichiara di ave	ai sensi del Regolamento Col r preso visione dell'il ell'Amministrazione d	ormativa sul trattamento dei dati person munitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Le nformativa relativa al trattamento dei d lestinataria, titolare del trattamento de	gislativo 30/06/2003, n. 19 ati personali pubblic	ata sul sito internet
Solofra		Data	il dichiarante	