

All'Ufficio Tributi del
Comune di _____

e p.c. Comune di Niardo

Oggetto: Riversamento pagamenti _____.

Il/la sottoscritto/a _____ nata _____ () il _____ residente a _____
in Via _____ n. __, c.f. _____

chiede che il versamento I.M.U. effettuato nell'anno _____
pari ad € _____ allegato alla presente venga riversato al Comune
di Niardo Prov. BS poiché di sua competenza.

Contestualmente rinuncia alla richiesta di rimborso.

Si prega il Comune che ha ricevuto per errore il versamento di utilizzare la procedura di tesoreria
unica telematica e non lo strumento del bonifico bancario per accreditare somme a favore di altri enti.

Gli estremi per il versamento sono:

Contabilità Speciale di Tesoreria Unica N. 301423, intestata a " Comune di Niardo" c/o la Banca
d'Italia

-allegati

- 1) F24 e quietanza
- 2) Documento di riconoscimento

In fede

data|__|__|__
