

All'Ufficio Tributi del

Comune di

e p.c. Comune di

**Oggetto: Riversamento pagamenti**

Il/La sottoscritto/a  nato/a  residente a

Via  c.f.

**chiede**

che i versamenti  effettuati negli anni

pari ad €  allegati alla presente vengano riversati al Comune di

Prov.  poiché di sua competenza.

IBAN:  -- Banca D'Italia Girofondi

**contestualmente rinuncia alla richiesta di rimborso.**

-allegati

1)

2)

3)

Nami li

---

**(firma)**