

Amministrazione destinataria

Comune di Mirano

Ufficio destinatario

Ufficio di TEST - Informazioni e istanze non valide

Domanda di rimborso per errato versamento

Ai sensi dell'articolo 1, comma 164 della Legge 27/12/2006, n. 296

Il sottoscritto									
Cognome		Nome			Codice Fis	cale			
P. V									
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	ıza			
Residenza		Ť							
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare Telefono fis	50	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ificata		
in qualità di (questa sezione deve	essere compile	ata se il dichiarante non è ur	na persona fis	ica)					
Ruolo									
					7				
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia				
Sede legale Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Codice Fiscale			Partita IVA						
Courte l'iscale			Partitu IVA						
Telefone		Posta elettronica ordinaria			Danta alai		ifi t-		
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elei	ttronica cert	iricata		
								4	
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento									
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)									
Il sottoscritto chiede che le comunicazion	ni relative al pro	ocedimento trasmesse dall'Ar	nministrazion	e vengano invi	ate al segue	nte indirizzo	di posta ele	ttronica	
				-	\rightarrow				
in quanto erede o tutore	e legale di								
(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)									
Cognome		Nome			Codice Fis	scale			
					100				
nertanto allega documentas	pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo								

in riferimento all'errate	o versamento de					
Tipo di tributo		Anno di imposta	Importo dovuto	Importo versato		erenza a credito
			•	E	€	€
a seguito						
Motivazione errato versamento						
O del seguente errore Descrizione errore di calco						
Descrizione errore di Carco	10					
di altra motivazione	e					
Descrizione altra motivazione						
		CI	HIEDE			
il rimborso della quota i					"	
(per il rimborso relativo d quanto di competenza)	ווג IIVIU, II Comune	non rimborsa la quo	ta statale: la doma	ında sara ınoltrata d	illo Stato, i	cne provvederå per
		· ·				
per un importo pari a Importo oggetto di rimborso						
	€					
con riscossione tramite	e accredito sul c	'c nostale o hancari	0			
IBAN	e accredito sur ci	c postale o balicari				
Intestatario						
		.				
Eventuali annotazioni (numero m						
Eventuali annotazioni (numero m	iassimo di caratteri: 800					
						,
					6	
						•

	documentazione attestante i versamenti ef documentazione attestante il titolo di erede copia del documento di identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autograf altri allegati	e o tutore legale dell'intestatario del ia) va sul trattamento dei dati persona 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legis. iiva relativa al trattamento dei dat	tributo li lativo 30/06/2003, n. 196) ii personali pubblicata sul sito internet
Mira Luogo	uno Data	il	dichiarante