

## Amministrazione destinataria

Comune di Mirano

## Ufficio destinatario

Ufficio di TEST - Informazioni e istanze non valide

## Domanda di riversamento del pagamento di tributi

Il sottoscritt	to									
	.0		News			Cadias Fia				
Cognome			Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza										
Provincia Com	nune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC C	AP
	$\wedge$									
Telefono cellulare	Telefono fiss	0	Posta elettronica ordina	ria		Posta elet	tronica cer	tificata		
in qualità di	(auesta sezione deve 6	essere compila	ita se il dichiarante non è	una nersona fis	sical					
Ruolo	Iquesta sezione deve e	ssere compila	ta se il alcinarante non e	una persona pis	incur					
112010										
B						T				
Denominazione/R	agione sociale					Tipologia				
					`			_		
Sede legale										
Provincia Com	nune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC C	AP
Codice Fiscale				Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordina	ria		Posta elet	tronica cer	tificata		
					4				$\mathcal{A}$	
			tive al procedime	nto						
	nma 4-quinquies del Decre	to Legislativo 07	7/03/2005, n. 82)							
	ede che le comunicazioni	i relative al pro	cedimento trasmesse dall	'Amministrazior	e vengano invi	ate al segue	nte indirizz	o di posta el	ettronica	
	ede che le comunicazioni	i relative al pro	cedimento trasmesse dall	'Amministrazior	ne vengano invi	ate al seguer	nte indirizz	o di posta el	ettronica	
	ede che le comunicazioni	i relative al pro	cedimento trasmesse dall	'Amministrazion	oe vengano invi	ate al seguer	nte indirizz	o di posta el	ettronica	
Il sottoscritto chie			cedimento trasmesse dall	'Amministrazion	ne vengano invi	ate al seguer	nte indirizz	o di posta el	ettronica	
Il sottoscritto chie	to erede o tutore	legale di	cedimento trasmesse dall	·	ne vengano invi	ate al segue	nte indirizz	o di posta el	ettronica	
in quant	to erede o tutore	legale di	egale dell'intestatario del	·	ne vengáno invi			o di posta el	ettronica	
Il sottoscritto chie	to erede o tutore	legale di		·	ne vengáno invi	cate al seguer		o di posta el	ettronica	
in quant (da compile	<b>to erede o tutore</b> are se il richiedente è er	<b>legale di</b> rede o tutore la	egale dell'intestatario del Nome	l tributo)	C	Codice Fis	cale		ettronica	
in quant (da compile	<b>to erede o tutore</b> are se il richiedente è er	<b>legale di</b> rede o tutore la	egale dell'intestatario del	l tributo)	C	Codice Fis	cale		ettronica	
in quant (da compile	<b>to erede o tutore</b> are se il richiedente è er	<b>legale di</b> rede o tutore la	egale dell'intestatario del Nome	l tributo)	C	Codice Fis	cale		ettronica	
in quant (da compile	to erede o tutore are se il richiedente è el ega documentazi	<b>legale di</b> rede o tutore la	egale dell'intestatario del Nome	l tributo)	C	Codice Fis	cale		ettronica	
in quant (da compile  Cognome	to erede o tutore are se il richiedente è el ega documentazi	<b>legale di</b> rede o tutore la	egale dell'intestatario del Nome	tributo) ede o tutore	C	Codice Fis	cale			\ \ \
in quant (da compile  Cognome  pertanto alle in riferiment	to erede o tutore are se il richiedente è el ega documentazi	<b>legale di</b> rede o tutore la	egale dell'intestatario del Nome cante il titolo di ere	tributo) ede o tutore	legale del	Codice Fis	cale	tributo		

## COMUNICA

di aver erroneamente effettuato un versamento

al Comune di (indicare il Comune che ha ricevuto erroneamente il versamento)	
Provincia Comune	Codice catastale
invece che al Comune di	
(indicare il Comune che avrebbe dovuto ricevere il versamento)	
Provincia Comune	Codice catastale
PERTANTO CHIEDE	
il riversamento dell'importo versato al Comune indicato.	
in inversamento dell'importo versato ai comune maicato.	
Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)	
Elenco degli allegati	
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)	
documentazione attestante i versamenti effettuati	
documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo	
copia del documento di identità	
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)	
☐ altri allegati	
Informativa sul trattamento dei dati personali	
(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 19	
dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicati	
istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasm	esse all'atto della
presentazione della pratica.	