

## Amministrazione destinataria Comune di Gorlago

Ufficio destinatario Tributi

## Domanda di riversamento del pagamento di tributi

Il sottoscritto										
Cognome				Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita Sesso Luogo di nascita						Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune			Indirizzo				Civico	CAP	
Telefono fisso Telefono cellulare			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certifi	cata			
Tele				. Com Signatura						
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)										
Ruolo										
Denominazio	ne/Ragione sociale							Tipologia		
Sede legale										
Provincia	Comune			Indirizzo	zzo Civi			Civico	CAP	
Codice Fiscal	Codice Fiscale			Partita IVA						
Telefono				Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata						
Telefolio			rosta elettronica ordinaria			. 55th 5.5th office of thirde				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia Numero iscrizione						
in vifaviu	namta al tuib	40								
	nento al trib	uto								
Tipo di tributo				Codice tributo		Anno di imposta		Importo		
								€		
				00141	INIIOA					
					JNICA					
di aver er	roneamente	effettuato	un versame	ento						
al Comu	ıne di									
		out to orrange	monto il vorcomo	unto)						
(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 Comume indicato.

Event	uali annotazioni		
Eveni	uan annotazioni		
		Elenco degli allegati	
		ti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica	ed elencati sul portale)
<b>✓</b>	documentazione attestante i ve	ersamenti effettuati	
	copia del documento d'identità		
	(da allegare se il modulo è sottoscritto con fi	rma autografa)	
	altri allegati (specificare)		
	am amogan (sposmoars)		
		Informativa sul trattamento dei dati pe	ersonali
	(ai sensi del Regolar	mento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto	Legislativo 30/06/2003, n. 196)
	dichiara di aver preso visione	dell'informativa relativa al trattamento d	ei dati personali pubblicata sul sito interne
		na, illolare dei trattamento delle informa	zioni trasmesse all'atto della presentazione
	dell'istanza.		
	Gorlago		
	Conago		
	<u> </u>	_	
	Luogo	Data	II dichiarante