



I.C.I.

ISTANZA DI STORNO/RECUPERO VERSAMENTI EFFETTUATI VERSO COMUNE INCOMPETENTE



IL SOTTOSCRITTO

Cognome e nome: .....

C.F.: [ ] nat ..... il: ..... a: .....

residente a:..... in Via / P.zza : .....

n. telefono : ..... n. telefono ufficio:..... n. cellulare : .....

consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni ai sensi degli art.76 D.P.R. 445/00, ai sensi dell'art.46 D.P.R. 445/00

RICHIEDE [ ] PER PROPRIO CONTO [ ] IN QUALITA' DI

- [ ] Tutore/Curatore [ ] Erede [ ] Amministratore [ ] Rappresentante legale [ ] Amministratore di condominio [ ] Altro (specificare).....

DI:

[ ] cognome e nome: .....

C.F.: [ ] nat ..... il: ..... a: .....

residente a:.....in Via / P.zza : ..... n°: .....

OPPURE DI:

[ ] ragione sociale / denominazione: .....

..... C.F. o P. IVA: [ ]

Con sede in:.....in Via/P.zza: ..... n°: .....

[ ] che siano riversati al Comune di ..... i versamenti sotto indicati in quanto sono stati erroneamente effettuati presso codesto Ente.

[ ] che sia considerato assolto il pagamento dovuto per gli immobili posseduti nel Comune di Vecchiano per gli anni: ..... in quanto ha effettuato i seguenti versamenti presso il Comune di ..... provincia ( ... ).

Elenco dei versamenti effettuati

€. .... per l'annualità: ..... relativo a: [ ]acconto [ ]saldo

€. .... per l'annualità: ..... relativo a: [ ]acconto [ ]saldo

€. .... per l'annualità: ..... relativo a: [ ]acconto [ ]saldo

DICHIARA INOLTRE

- [ ] Di non possedere immobili nel Comune di Vecchiano. [ ] Di possedere immobili nel Comune di Vecchiano, ove ha erroneamente effettuato i versamenti, per i quali ha effettuato i versamenti dovuti.

DATA : ..... FIRMA DEL RICHIEDENTE .....

Consegnato da: ..... Documento: .....

L'impiegato addetto: .....

Data di ricevuta: ..... cod. soggetto: [ ]

spazio per timbro