

**All'UFFICIO TRIBUTI**

del Comune di .....

.....

.....

e, p.c.

**COMUNE DI UGENTO**

**Ufficio Tributi**

**Piazza A. Colosso**

**73059 Ugento (LE)**

OGGETTO:

**Imposta Municipale Propria. Richiesta di versamento imposta incompetente.**

Il sottoscritto:

<b>COGNOME E NOME</b>	
<b>NATO A</b>	
<b>IL</b>	
<b>CODICE FISCALE</b>	
<b>RESIDENTE ALLA (VIA, PIAZZA, VICO, ...)</b>	
<b>TEL./CEL.</b>	
<b>MAIL</b>	
<b>PEC</b>	

**CHIEDE**

il versamento delle somme indebitamente percepite a seguito di versamento incompetente per un totale di € ....., come di seguito indicato:

<b>ESTREMI DEL VERSAMENTO</b>			
<b>Data versamento</b>			
<b>Importo</b>			
<b>Codice catastale</b>			
<b>Anno di imposta</b>			
<b>Acconto/Saldo</b>			
<b>Estremi catastali imm.</b>			

**Il versamento dovrà essere eseguito a mezzo girofondo su conto corrente di Tesoreria Unica n. 0071769 intestato al Comune di Ugento.**  
**Si prega di indicare, nella causale del versamento, il codice fiscale del contribuente, il tributo e l'anno.**

....., lì .....

Firma

.....

\_\_\_\_\_

Si allega copia della ricevuta di versamento e copia di un documento di riconoscimento.