



COMUNE di ARDEA

Città Metropolitana di Roma Capitale

Spett.le COMUNE DI _____
Via _____ CAP _____
Città _____

P.C.

Comune di Ardea
via Salvo D'Acquisto s.n.c.
00040 Ardea RM

OGGETTO : istanza di riversamento di tributi locali a favore del Comune di ARDEA

Il sottoscritto _____ nato a _____

Premesso:

- 1) Che negli anni _____/_____/_____/_____/_____ ha erroneamente versato l'Imposta _____ a codesto Comune piuttosto che al Comune di Ardea;
- 2) Che non possiede immobili nel Comune di _____, ovvero che possiede i seguenti immobili per i quali ha regolarmente versato l'imposta _____:
via _____ cat. _____ foglio _____ p.lla _____ sub _____

CHIEDE

Che le somme indebitamente versate a Codesto Comune a titolo di _____, per un importo complessivo di €. _____, siano riversate a favore del Comune di Ardea, con riversamento sul conto corrente bancario IT 82V0832739541000000000843 INTESTATO AL Comune Di Ardea.

A tal fine allega:

- copia ricevute di versamento _____ relative all'anno/i oggetto dell'istanza di riversamento
- copia documento di identità in corso di validità
- altro _____

data _____

firma _____