

AL COMUNE DI \_\_\_\_\_  
Servizio Tributi  
VIA \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

e p.c. AL COMUNE DI SONA (VR)  
SERVIZIO TRIBUTI  
P.ZZA ROMA 1  
37060 SONA VR

**OGGETTO: RICHIESTA DI RIVERSAMENTO A COMUNE COMPETENTE -**

**TRIBUTO \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_**

**IL SOTTOSCRITTO:**

Cognome e nome: .....

Luogo e data di nascita: .....

Indirizzo di residenza (Cap., Comune, Via): .....

C.F. : ..... TEL. \_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

avendo pagato con modello F24, in data \_\_\_\_\_, la somma di € \_\_\_\_\_ indicando  
nel campo "codice ente" \_\_\_\_\_ anziché **I826**,

**CHIEDE**

**il riversamento direttamente al competente Comune di Sona (VR), cod I826**  
**della somma pari a € \_\_\_\_\_ =**  
**pagata con codice tributo \_\_\_\_\_ per l'anno di imposta \_\_\_\_\_**

Si chiede cortesemente di versare la somma direttamente al Comune di Sona (VR) sul conto corrente di Tesoreria Unica per bonifici tra enti pubblici.

**ALLEGATI:**

copia versamento eseguito;

....., li .....

**FIRMA**

\_\_\_\_\_