Spett. le

INTERMEDIARIOCONVENZIONATO ABI

e p.c.

COMUNE DI SANTA NINFA

UfficioTributi

Il/ La sottoscritt nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il residente a Via n. C.F.: a seguito della presentazione in data al Vostro istituto, del modello di pagamento unificato F24 correttamente compilato in ogni campo per iltributo

* ICI/IMU □ TARES / TARI anno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

* + che si provveda alla verifica e alla correzione dell’errore di digitazione commesso nella fase direndicontazione:
    - codice catastale comune ( Santa Ninfa I291)
    - codicefiscale
    - altro

nel rispetto delle modalità indicate nella convenzione sottoscritta dall’Agenzia delle Entrate e gli intermediari (banca, poste, agente della riscossione) e dalla Risoluzione MEF 2/DF del 13/12/2012;

* + che a seguito della procedura sopra descritta sia inviata nota di riscontro all’Ufficio del Comune di Santa Ninfa al fine di regolarizzare la posizione dello /a scrivente, anche via mail al seguente indirizzo: protocollo@comune.santaninfa.tp.it

Distinti saluti

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_