

Spett.le Intermediario Convenzionato ABI

e p.c. **Al Comune di Ficarolo**
Ufficio Tributi
Via C.Battisti n.139
45036 FICAROLO (RO)

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____

in data _____ residente a _____

via _____ C.F. _____

a seguito della presentazione in data _____ al Vostro Istituto, del modello di pagamento unificato F24 correttamente compilato in ogni campo

chiede

- che si provveda alla correzione dell'errore di digitazione commesso nella fase di rendicontazione relativo al codice catastale comune e/o codice fiscale, nel rispetto delle modalità indicate nella convenzione sottoscritta dall'Agenzia delle Entrate e gli intermediari (banca, poste, agente della riscossione).
- che a seguito della procedura sopra descritta sia inviata nota di riscontro all'ufficio Tributi del Comune di Ficarolo (e.mail ufficio.tributi@comune.ficarolo.ro.it – fax 0425/708393) via C.Battisti n.139 – 45036 Ficarolo (RO) – al fine di regolarizzare la posizione I.M.U. della scrivente.

Distinti saluti

Ficarolo li _____
