

Spett.le

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ ( )

All'Ufficio Tributi del COMUNE di Chiavari  
Piazza N.S. dell'Orto 1  
16043 - **CHIAVARI** (Ge)

Oggetto: errato versamento TARI

Io sottoscritto/a (Cognome Nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_)  
indirizzo \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**comunico che il tributo TARI come di seguito riportato**

MOTIVO DEL PAGAMENTO			IDENTIFICATIVO OPERAZIONE									
Sezione	cod. tributo	codice ente	rov.	immob. variati	acc.	saldo	num. immob.	ratazione/mese rif.	anno di riferimento	debitazione	importi a debito versati	importi a credito compensati

versato il \_\_\_\_\_ dell'importo di € \_\_\_\_\_  
effettuato presso i Vs. sportelli

**è stato erroneamente attribuito**

al Comune incompetente di \_\_\_\_\_ cod. catastale \_\_\_\_\_

**anziché al Comune competente di Chiavari - cod. catastale C621**

**chiedo**

ai sensi della Circolare n. 2/DF del 13.12.2012, l'annullamento del mod. F24 errato e il rinvio dei dati corretti.

Allego copia documento identità.

Data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE