

| |
|-------------------------|
| Spett.le POSTE ITALIANE |
| Ufficio di |
| |
| |

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

a codesto rispettabile Ufficio la verifica del

- Codice Tributo
- Codice Ente
- Altro _____

digitato erroneamente in fase di digitazione del modello F24 semplificato di cui all'allegata fotocopia, ai fini della contestazione effettuata dal Comune di Montà in merito a tali versamenti non pervenuti allo stesso Ente.

Si ringrazia anticipatamente per quanto andrete a disporre.

Montà, li _____