

SPETT.LE ISTITUTO BANCARIO

SPORTELLLO DEL COMUNE DI

SPETT.LE UFFICIO POSTALE

DEL COMUNE DI _____

**E, p. c. AGENZIA DELLE ENTRATE
 VIA ALDO MORO
 82100 BENEVENTO**

OGGETTO: Errata trascrizione dei dati riportati nel mod. F24 Allegato.

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ e residente a _____ alla via _____

C. F. _____.

C H I E D E

Ai sensi del comma 5 della risoluzione Ministeriale n. 2/DF di verificare l'esatta trascrizione e trasmissione dei dati riportati nel mod. F24 allegato, pagato presso questo sportello in data _____ considerato che all'ente destinatario **cod. cat. L086** non risultano accreditate le somme di competenza.

_____ Lì _____

FIRMA
