Al Comune di Trani

c.a. Responsabile del Settore

Ufficio Tributi

Via Tenente Luigi Morrico, 2

76125 Trani (BT)

Il/La sottoscritto/a ………………………………..………., nato a …………………..……..….. il …………………, residente a …………………………………………………, Via……………….……………, nr. ….., consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 (\*)

PREMETTE

di aver ricevuto Vostra comunicazione del ..................... con la quale si chiede il pagamento della fattura n°....................... del…………………..di euro ...................... con scadenza il .....................

Ciò premesso

DICHIARA

di aver regolarmente pagato in data ....................... l'importo di euro ............ mediante modello F24 semplificato, il quale si allega alla presente in copia.

Data …………………………………………

 Firma

……………………………………………

 (\*) allegare copia del documento di riconoscimento