

**RICHIESTA DI VALIDITA' VERSAMENTO TASSA AUTOMOBILISTICA
CON SCADENZA ERRATA**

All'Agenzia delle Entrate
Ufficio di

Il/la sottoscritt_____ nat_ il ___/___/_____
a _____ residente a _____
via_____ n° _____ c.a.p. _____ Tel.
_____ C.F. _____

dichiara, ai sensi dell'art. 1 del D.P.R. 403/1998 e dell'art. 2 della Legge n.15/1968, di essere :

- Proprietario del veicolo **targato**
- Rappresentante legale della
con sede in via

P.IVA _____ e proprietaria del veicolo targato;
avendo **erroneamente** versato il bollo con **scadenza** anziché con
scadenza

C H I E D E

che tale versamento sia ritenuto valido per la **scadenza** del

Allegati :

- copia versamento errato effettuato il
- copia ultimo versamento regolare relativo all'anno
- copia libretto di circolazione ;
- copia documento di riconoscimento, in corso di validità, del richiedente.

Luogo e data

In fede