

Mod. A : da compilare in doppia copia, di cui una, indirizzata alla Regione Toscana, da presentare presso un'agenzia o delegazione ACI e una da trattenere da parte del contribuente



**ALLA
REGIONE TOSCANA**

Oggetto: Istanza di allineamento della scadenza di pagamento della tassa automobilistica

Il/la sottoscritt_ _____
nat_ a _____ il

--	--	--

residente in _____
via _____ n° _____
CAP _____ Provincia _____ C.F. _____
Proprietari_ del veicolo targato _____

Ai sensi del D.P.R. 445/2000 (autocertificazione), consapevole della responsabilità penale cui può incorrere per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000;

DICHIARA

di aver pagato la tassa automobilistica del veicolo di sua proprietà

presso

BANCA	ACI	PPTT	TABACCAIO	ALTRO
-------	-----	------	-----------	-------

 data versamento

--	--	--

numero identificativo del pagamento _____

indicando la scadenza

--	--	--

 anziché la scadenza

--	--	--

Avendo pagato in misura superiore al dovuto, contestualmente chiede il rimborso della somma eccedente pari a lire/euro _____

Avendo pagato in misura inferiore al dovuto, ha effettuato il versamento integrativo per la somma di lire/euro _____
presso in data

--	--	--

Il trattamento dei dati trasmessi sarà svolto nel rispetto di quanto previsto dalla Legge 675/96, per l'uso strettamente attinente le funzioni attribuite a questa amministrazione in materia di tassa automobilistica, mediante strumenti informatici e telematici.

Data

Firma

ALLEGATI:

- fotocopia della carta di circolazione
- fotocopia ricevuta di pagamento tassa automobilistica di cui si chiede l'allineamento
- fotocopia eventuale versamento integrativo

N.B.: I contribuenti potranno rivolgersi, per qualsiasi informazione, ai seguenti recapiti:

Indirizzo sito ACI: www.aci.it; Telefono assistenza: 199.72.78.78;

Fax assistenza: 199.12.15.15; Indirizzo e-mail: infobollo@toscana.aci.it