Esente da imposta di bollo
Art.5 – tab.B – D.P.R. n. 642/1972

ALL'UFFICIO TRIBUTI

del Comune di .....

Oggetto: TARI – TASSA RIFIUTI – Richiesta di rimborso.

Il/La sottoscritto/a _____
(Cognome e nome)
nato/a/ a _____ il |____|____|____|
residente in _____ Via _____ n. ___ / ___
Codice Fiscale |_____|

- ❑ In proprio
- ❑ Legale rappresentante della Ditta .....
.....
con sede a ..... Via ..... n.ro.. .....
- ❑ Cod. Fiscale / Part. I.V.A. .....
- ❑ Telefono n. .....

C H I E D E

Per i seguenti motivi: .....
.....

IL RIMBORSO

Della TARI versata in eccesso a codesto Comune per gli immobili siti in Via .....
n. .....

A tal fine si allega: copie ricevute versamenti TARI per l'anno richiesto a rimborso.

Il rimborso dovrà essere effettuato con versamento a favore del richiedente mediante:

☐ Mandato esigibile presso la Tesoreria comunale;

☐ Accreditamento sul conto corrente presso la Banca:.....
Filiale di .....

IBAN:

		cin abi					cab					conto corrente												
I	T																							

Data .....

.....
(firma del richiedente)