

Oggetto: IUC - TARI (Tributo Comunale sui Rifiuti) Richiesta di rimborso anno/i: _____

Il sottoscritto/a _____ cod. fisc. _____,
nato a _____ residente a _____ CAP _____
in via/piazza _____ N°Tel. _____
e-mail _____

(event.) legale rappr. della società _____ con sede
in _____ via _____ n. _____ CAP _____
P. I.V.A. _____ C.F. _____
tel. n. _____ fax _____ e-mail _____

CHIEDE

Il rimborso del Tributo Comunale sui Rifiuti (TARI) pagata in eccesso per gli anni di imposta:

per il seguente motivo:

Chiede che l'importo venga rimborsato dall'ufficio mediante:

accredito su c/c intestato a _____
presso _____ codice IBAN:

Cod Paese	Check Digit	CIN	ABI	CAB	Numero Conto Corrente

Si allega la seguente documentazione:

Per eventuali comunicazioni urgenti, il proprio recapito è il seguente:

telefono _____

fax _____

e-mail _____

DICHIARA

di essere informato e di autorizzare, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 e 23 del D. Lgs. 196/2003 (codice sulla privacy), la raccolta ed il trattamento dei dati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa nei termini e per le finalità previste dalle leggi e regolamenti.

_____ (luogo e data)

_____ (firma)