

OGGETTO: Richiesta RIMBORSO TARI

Il sottoscritto/Ditta _____
nato a _____ il _____
residente/sede a _____ Via _____
n. _____ C.F./ P.Iva : _____ Tel n. _____

e per esso: legale rappresentante/erede/ _____
Codice Fiscale _____
nato a _____ il _____ e residente
a _____
Via _____ n. _____ Tel _____

CHIEDE

il rimborso delle seguenti somme relative alla Tassa Rifiuti:
anno _____
importo _____
versate il _____

per la seguente motivazione:

modalità di rimborso:

ACCREDITO SUL CONTO CORRENTE, intestato alla Ditta o alla persona fisica, presso la
seguente

Banca Ag.
Codice IBAN

San Vincenzo,

In fede

AVVERTENZA: *Per le richieste, sia consegnate a mano che spedite per posta o via fax, occorre allegare copia del documento di riconoscimento del dichiarante, salvo che la firma sia apposta alla presenza del dipendente addetto.*