

OGGETTO: Istanza di Rimborso TARI – Anno _____

Il sottoscritto _____ Cod.Fisc. _____

nato a _____ il _____ residente in _____

Via _____ n. _____ TEL. _____ e-mail _____

(*compilare solo se diverso dal richiedente*)

In qualità di EREDE di _____ Cod. Fisc. _____

In qualità di TITOLARE legale rappresentante altro _____

Della società/ditta _____ con Sede in Via _____ n. _____

Comune _____ Prov. _____ Cap. _____

PARTITA IVA _____ CODICE FISCALE _____

TEL. _____ indirizzo e-mail _____

CHIEDE

Il rimborso TARI di € _____ per l'anno _____

Per la seguente motivazione: ERRATO CALCOLO PAGAMENTO IN ECCESSO VERSAMENTO NON DOVUTO

Altro: _____

NOTE: _____

Si chiede, altresì, la possibilità di liquidare le somme richieste con la modalità di seguito contrassegnata:

Bonifico bancario o postale: codice IBAN completo: 27 caratteri (*) - Codice IBAN:

I	T																									
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(*) Codice IT: 2 caratteri, numeri di controllo: 2 caratteri, codice CIN: 1 carattere, codice ABI: 5 caratteri, codice CAB: 5 caratteri, numero di conto corrente: 12 caratteri alfanumerici.

SAN MINIATO, _____

Firma

Allegati:

- **copia dei versamenti riferiti all'anno in oggetto**
- **copia documento di riconoscimento**