

MODELLO RICHIESTA RIMBORSO TARI

Al Comune di Sarteano
Corso Garibaldi, 7
53047 – Sarteano
UFFICIO TRIBUTI

OGGETTO: Richiesta rimborso TARI anno _____

Il/la sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

nato a _____ il ____/____/____

residente a _____ (Provincia _____) CAP _____

in Via/Piazza _____ n° civico _____ int. _____

telefono _____ e-mail _____

in qualità di: *(da compilare solo nel caso in cui sia diverso dal richiedente)*

Erede Tutore/Curatore di

Cognome e Nome _____

Codice Fiscale _____

nato/a a _____ il ____/____/____

Titolare Legale rappresentante

Ragione Sociale/Denominazione _____

Codice Fiscale/Partita IVA _____

CHIEDE il rimborso dell'avviso di pagamento n. _____ del _____

per *(indicare le motivazioni)* _____

Nel caso che la richiesta di rimborso venga accolta, si chiede che il pagamento possa essere effettuato:

con bonifico bancario:

presso la Banca _____

codice IBAN _____

presso la Tesoreria Comunale.

Allegati alla richiesta:

1. copia dell'avviso di pagamento;
2. copia delle ricevute di versamento;
3. copia documento di identità in corso di validità;
4. eventuale copia di scarico/sgravio o rettifica dell'avviso di pagamento emesso;
5. eventuale altra documentazione.

Data _____

Firma _____