

# 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 \_\_\_\_\_