

Spazio riservato al protocollo

Al Comune di Monte Urano (FM)
Ufficio Tributi
tributi@comune.monteurano.fm.it

OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO TARI ANNO/I _____ .

Io/La sottoscritto/a _____ ([] M – [] F) nato/a _____

Il _____ residente a _____ in Via _____ n. _____

C.F.: _____ tel _____ in qualità di _____

della ditta _____ sede in via _____

codice fiscale/p.Iva _____ tel _____ mail _____

pec _____ codice contribuente _____

IN QUALITA' DI: PROPRIETARIO; USUFRUTTUARIO; ALTRO: _____

INTESTATORIO DELL'AVVISO DI PAGAMENTO TARI relativamente a :

UTENZA DOMESTICA UTENZA NON DOMESTICA

Ubicata in Via _____ n. _____

-Fog. _____ part. _____, sub. _____, cat. _____ Mq. _____ Via _____ cod.utenza _____

Ubicata in Via _____ n. _____

-Fog. _____ part. _____, sub. _____, cat. _____ Mq. _____ Via _____ cod.utenza _____

DICHIARA che in relazione alla TARI di cui all'oggetto sono stati effettuati dei versamenti superiori al dovuto (vedi allegati) e pertanto

CHIEDE

il rimborso della TARI versata in eccedenza per i seguenti motivi: _____

In caso di accoglimento dell'istanza, il sottoscritto dichiara sin d'ora:

di avvalersi della compensazione della somma a rimborso con l'importo dovuto a titolo di TARI per gli anni futuri;

di riscuotere il relativo mandato di pagamento mediante accredito sul proprio c/c bancario n.:

intestato a _____

di riscuotere il relativo mandato di pagamento presso lo sportello di Tesoreria Comunale

Allega:

Fotocopia ricevute di pagamento

Documento di riconoscimento

luogo, data _____

Il Richiedente
