Mittente Utenza TARI LETTERA Q (allegato 1.2)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via ubicazione immobile

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contatto posta elettronica (obbligatorio)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contatto cellulare (obbligatorio)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spett.le Comune di Castel Sant’Elia

UFFICIO TRIBUTI

[tributi@comunecastelsantelia.it](mailto:tributi@comunecastelsantelia.it)

[f.mazzolini@comunecastelsantelia.it](mailto:f.mazzolini@comunecastelsantelia.it)

pec [protocollo@pec.comunecastelsantelia.it](mailto:protocollo@pec.comunecastelsantelia.it)

Oggetto: **MODULO RICHIESTA RIMBORSO TARI ANNO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiede

IL RIMBORSO TARI ANNO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In quanto:

saldata più volte una stessa rata ( scrivere di seguito a quale rata si riferisce)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a seguito di ricalcolo della Bolletta TARI anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da parte dell’Ufficio Tributi

a seguito di cessazione occupazione immobile oggetto di Bolletta nel corso dell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiede

che il rimborso avvenga mediante Bonifico su Conto corrente:

Banca/Ufficio Postale ……………………………………………………………………………………………………………………………………

IBAN ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Si allega documento d’identità.

Castel Sant’Elia lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_