

TARI (AVVISO DI ACCERTAMENTO) - ISTANZA DI RIMBORSO

AL COMUNE DI CASTEL BOLOGNESE SERVIZIO TRIBUTI Piazza Bernardi, 1 - 48014 Castel Bolognese (RA)	SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO
--	---------------------------------------

CONTRIBUENTE – PERSONA FISICA

COGNOME NOME _____

NATO A _____ IL _____ (tel. n. _____)

C.F. /P.I. _____

RESIDENZA/ SEDE _____

(SE DIVERSO DA PERSONA FISICA)

CODICE FISCALE _____ DENOMINAZIONE _____

COGNOME _____ NOME _____

TELEFONO _____ DOMICILIO FISCALE O SEDE LEGALE _____

Dichiara di aver ricevuto il seguente avviso di ACCERTAMENTO TARI n° _____
del _____

e di aver effettuato il seguente versamento sul c/c n. 001027940061:

€ _____ in data _____

che risulta non dovuto e indebitamenti versato per i seguenti motivi:

Chiede il rimborso dell'avviso di accertamento TARI di € _____ e che il pagamento sia effettuato:

☐ tramite mandato riscuotibile presso gli sportelli della Cassa di Risparmio di Ravenna S.p.A.

☐ tramite accredito in c/c bancario intestato a: _____

Codice IBAN:

NB: L'accredito su c/c è obbligatorio per i rimborsi superiori od uguali ad € 1.000,00

Faenza, li _____

IN FEDE

Si allega:

- 1) fotocopia documento di identità valido del richiedente
- 2) fotocopia del versamento effettuato
- 3) copia dell'annullamento dell'atto di accertamento TARI