SPETT.LE COMUNE DI SENORBI'
RESPONSABILE DEL SERVIZIO
ECONOMICO FINANZIARIO
UFFICIO TRIBUTI
VIA G. LONIS N. 34
09040 SENORBI' SU

RICHIESTA DI RIMBORSO TASSA RIFIUTI ANNO ……

_l_ sottoscritt_ _____

o IN ALTERNATIVA legale rappresentante della _____

nat_ a _____ il_____ C. Fisc. _____

residente in via/piazza _____ n° _____ scala_____ piano _____ nui_____

località _____ CAP _____

tel. cell. ____/_____ fax _____/_____ e-mail _____

CHIEDE

per i seguenti motivi:

_____

_____

_____

IL RIMBORSO

della quota TA.RI. di euro _____ pagata nell'anno _____ in relazione all'avviso di pagamento n. _____ del _____ .

Il rimborso dovrà essere effettuato in favore del richiedente con versamento sul conto corrente:

Banca/Poste _____

codice IBAN:

paese		paese		CIN	ABI					CAB					numero del conto												

DATA _____,

Firma del richiedente _____