

## **MODELLO DI RICHIESTA DI RIMBORSO TARI**

(ai sensi dell'art. 69 del vigente Regolamento per l'istituzione e l'applicazione dell'Imposta Unica Comunale - IUC - Testo Unico)

**Spett.le  
COMUNE DI BREMBATE DI SOPRA  
Piazza Papa Giovanni Paolo II, 14  
24030 Brembate di Sopra (BG)  
c.a. Ufficio Tributi**

**e p.c. Ecoisola S.r.l.  
Via Carso, 73  
24040 Madone (BG)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

### CHIEDE

il RIMBORSO PARZIALE/TOTALE relativo al pagamento della tassa sui rifiuti (TARI) dell'anno \_\_\_\_\_  
per il seguente motivo:

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

Per ottenere il rimborso specificare:

INTESTATARIO conto corrente: \_\_\_\_\_

CODICE IBAN \_\_\_\_\_

BANCA \_\_\_\_\_ Filiale di \_\_\_\_\_

Brembate di Sopra, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*N.B. ALLEGARE COPIE RICEVUTE DI PAGAMENTO.*