

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

ALL'UFFICIO TRIBUTI DEL COMUNE DI FAVIGNANA PIAZZA EUROPA 2 91023 FAVIGNANA

e-mail: ufficiotributi@comune.favignana.tp.it

C.F.

pec: comune.favignana.tp@pec.it

RICHIESTA DI RETTIFICA DEGLI IMPORTI TARI ADDEBITATI

il

residente a		Via		
Telefono	E	-MAIL		
PEC				
n qualità di legale r	rappresentante del	la ditta (<i>compilare in c</i>	caso di persona giu	uridica):
C.F.	PARTITA	A IVA	con sede legale in	
		via		
PEC				
		RICHIEDE	Ĭ.	
a rettifica degli imp	oorti addebitati nei N° AVVISO	seguenti avvisi di pag	importo	IMPORTO GIA' PAGATO
				_ I
				_ I
				_ I
ANNO	N° AVVISO			_ I
	N° AVVISO			_ I
ANNO	N° AVVISO			_ I
ANNO	N° AVVISO			_ I

Richiede altresì che la restituzione degli importi non dovuti avvenga mediante:
detrazione dell'importo non dovuto nel primo documento di riscossione utile (compensazione)
accredito sul seguente conto corrente bancario/postale
intestato a
codice IBAN
Ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs.196 del 30/06/2003 si autorizza il Comune di Favignana al trattamento, anche con strumenti informatici, dei dati personali raccolti, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
Data Il Dichiarante

- AVVERTENZE -

Il Comune provvede al rimborso entro 120 giorni lavorativi. In ogni caso l'importo dovuto viene accreditato nel primo documento di riscossione utile se inferiore a € 50,00.

Non si procede al rimborso o alla compensazione di somme per importi inferiori al limite minimo di versamento, pari a € 12,00.