

Richiesta di rimborso TARI Anno _____

Comune di MARCIANO DELLA CHIANA (AR)

Il/la sottoscritto/a _____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

nato a _____ il ___/___/_____

residente a _____ (Provincia ___) CAP _____

in via/piazza _____ civico nr. ___ int. ___

telefono _____ e-mail _____

in qualità di: (da compilare solo nel caso in cui sia diverso dal richiedente)

Erede - Tutore / Curatore di

Cognome e Nome _____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

nato a _____ il ___/___/_____

Titolare - Legale Rappresentante

Ragione Sociale / Denominazione _____

Codice Fiscale - P. IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

chiede il rimborso dell'Avviso di Pagamento nr _____ del _____

per (indicare le motivazioni) _____

In caso di accoglimento dell'istanza, si chiede che il rimborso possa essere effettuato:

. con compensazione dai versamenti successivi dalla TARI;

con bonifico su c/c intestato a _____

presso la Banca _____

IBAN: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

con assegno non trasferibile intestato a _____

tramite la Tesoreria Comunale

Allegare (obbligatoriamente) alla presente richiesta:

1-copia delle ricevute di pagamento

2-copia dell'Avviso di Pagamento

3- copia documento di identità

4- eventuale copia del Discarico/Sgravio a rettifica dell'Avviso di Pagamento emesso

5- eventuale altra documentazione

Data: _____

Firma: _____

Modulo da Riconsegnare a:

COMUNE DI MARCIANO DELLA CHIANA

UFFICIO TRIBUTI tramite:

mail: marciano.tributi@comune.marcianodellachiana.ar.it

pec: comunemarcianodellachiana@pec.it

raccomandata A/R: Piazza Fanfulla 4, 52047 Marciano della Chiana (Ar)

a mano: Ufficio Protocollo lun-sab 9-13