

ISTANZA DI RIMBORSO TARI
(PERSONE FISICHE)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome)

nato/a a (comune di nascita o Stato estero di nascita per gli stranieri)

il - Cod. Fiscale

residente nel Comune di ()

in via/piazza n°

telefono - cellulare

e-mail PEC

in qualità di intestatario dell'utenza TARI, suo delegato o erede,

chiede

il rimborso della somma versata e non dovuta del seguente importo: €

per le seguenti motivazioni:

e che la somma riconosciuta a rimborso venga accreditata su c/c n.

intestato a Cab

ABI codice IBAN

presso la Banca o Ufficio Postale

(con addebito delle relative commissioni bancarie).

Allegato: copia di un documento di identità valido e del versamento effettuato.

Data

Firma

In caso di firma da parte di un delegato allegare delega e copia del documento del delegante, leggibile e in corso di validità

I dati sopra riportati sono riservati al procedimento al quale sono destinati (art. 10 L n. 675/96).