COMUNE DI MANDURIA

PROVINCIA DI TARANTO

Tel. 0999702253 - 0999702238 – fax 0999796932 - email: manduriatributi@gmail.com

DOMANDA DI RIMBORSO
TRIBUTO SUI RIFIUTI (TARI)

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (___)
(Cognome Nome)

il _____ e residente in _____ (___)

via _____ n. ____ lett. ___ int. _____ CAP _____

Cod.Fisc._____ Tel._____ email_____

in qualità di rappresentante legale della ditta:

denominazione/ragione sociale _____ con sede in

via_____ n._____ lett.___ int._____ CAP_____ Comune_____ (___)

Cod.Fisc./P.I._____ Tel._____ Pec_____

C H I E D E

Il rimborso del tributo sui rifiuti (TARI) per i seguenti anni d'imposta: _____

e per i seguenti motivi: _____

_____

_____

Il rimborso deve essere eseguito a favore di (intestatario del conto corrente):_____

Codice IBAN

Allegati:
- copia dei versamenti eseguiti per gli anni relativi alla richiesta di rimborso,
- documento di riconoscimento in corso di validità.

_____, li_____

_____
Firma

Informativa trattamento dati personali: i dati acquisiti con la presente istanza verranno trattati nel rispetto dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003.