

Il/La sottoscritto/a (Cognome Nome) _____
Nato/a a _____ il ____/____/____ Residente in _____ Via _____
CAP _____ Codice Fiscale _____
Telefono _____ E-mail _____ in qualità di:

- ☐ Occupante o detentore
☐ Erede di _____ Codice Fiscale _____
☐ Rappresentante legale della Ditta _____ P. IVA _____

Chiede il rimborso della TARI – tassa sui rifiuti anno _____ - codice tributo 3944 - importo _____
per i seguenti MOTIVI:

Relativamente ai seguenti immobili:

- ☐ CHIEDE CHE IL RIMBORSO AVVENGA CON:
o Accredito su c/c bancario/ postale intestato al richiedente presso Banca/Ufficio postale

CODICE IBAN _____

oppure

- ☐ CHIEDE che si proceda alla compensazione delle somme a debito con quelle a credito riferite allo stesso tributo.

Data _____

Firma _____

ATTENZIONE: l'eventuale variazione del conto bancario o postale con relative coordinate bancarie, deve essere comunicata tempestivamente via fax al n° 0174392234 o per posta elettronica all'indirizzo protocollo@comune.ormea.cn.it

Allegati obbligatori:

Fotocopia dei versamenti effettuati

Fotocopia dell'avviso di pagamento

Altra documentazione comprovante il diritto al rimborso

Modalità di invio: la presente istanza di rimborso può essere inviata via fax 0174392234 o per posta elettronica all'indirizzo protocollo@comune.ormea.cn.it purché il modello sia regolarmente sottoscritto e sia allegata copia di documento di identità del sottoscrittore o consegnata direttamente all'ufficio protocollo del Comune.