

OGGETTO: Richiesta RIMBORSO / RIVERSAMENTO TARI

Il sottoscritto/Ditta _____ nato/a a _____ il _____
Residente a _____ in Via _____ n. _____,
C.F. : _____ Tel n. _____

CHIEDE

- il **rimborso** delle seguenti somme TARI:
- il **riversamento** delle seguenti somme TARI al Comune di _____

per: (campi da compilare **obbligatoriamente**)

	IMPORTO
Anno	€
Anno	€
Anno	€

motivazione: _____

● **modalità di rimborso:**

- ACCREDITO SUL CONTO CORRENTE**, intestato alla Ditta o alla persona fisica, presso la seguente

Banca _____ agenzia di _____
Codice IBAN _____

- ASSEGNO DI TRAENZA**

Allega i seguenti **documenti**:

Tavernole sul Mella, _____

In fede
