

T.A.R.I. TASSA SUI RIFIUTI - ISTANZA DI RIMBORSO

Il Sottoscritto			
Luogo di nascita		Data di nascita	
Codice Fiscale		Telefono	
Comune di residenza			
Via e numero civico			
E-mail			

PER UTENZE NON DOMESTICHE In qualità di legale rappresentante di:			
Ditta			
Sede legale			
Telefono		P. Iva	
PEC		Cod. fisc.	

CHIEDE

- il RIMBORSO della somma complessiva di € _____, versata in misura eccedente rispetto al dovuto, a titolo di TARI, in riferimento al documento nr. _____.

Alla presente si allega copia del modello F24 attestante il pagamento.

- che il rimborso venga effettuato con versamento a favore del richiedente mediante:

Accredito sulla fattura TARI anno _____ di € _____;

Accredito di € _____ sul C.C. n. _____

intestato a _____

presso la Banca _____

Agenzia di _____

IBAN _____.

Castelnuovo Rangone, lì _____

IL RICHIEDENTE

MODALITA' DI PRESENTAZIONE

- ❖ Tramite posta elettronica inviando il modulo compilato, i relativi allegati e copia di un documento di identità del dichiarante all'indirizzo @mail:
tributi@comune.castelnuovo-rangone.mo.it

- ❖ Tramite posta elettronica certificata inviando il modulo compilato, i relativi allegati e copia di un documento di identità del dichiarante all'indirizzo PEC:
comune.castelnuovo@cert.unione.terredicastelli.mo.it

- ❖ Consegna presso l'Ufficio Tributi del Comune di Castelnuovo Rangone previo appuntamento telefonando allo 059/534876 oppure scrivendo una @mail a
tributi@comune.castelnuovo-rangone.mo.it