Spett.le
Comune di Torre De' Passeri
Ufficio Tributi

RICHIESTA RIMBORSO/COMPENSAZIONE TARI

Il sottoscritto **(*)** _____nato a_____ Prov ___

Il_____ **(*)** C.F**.** _____ residente in_____

Prov._____Via/piazza_____N._____CAP_____

(*)TEL._____ **(*)**E-MAIL_____

(*) In qualità di:

❑ Intestatario ❑ Erede di _____

Dell'utenza Tari a nome di _____

(*) Chiede il rimborso TARI per l'importo/i e anno/i così riepilogati:

_____

Per il seguente MOTIVO:

_____
_____
_____

(*) CHIEDE CHE IL RIMBORSO AVVENGA CON:

❑Compensazione con gli importi Tari dovuti dal sottoscritto/intestatario utenza per l'importo/i e anno/i così riepilogati
_____

❑ Accredito presso Banca/Ufficio postale _____sul Conto Corrente che deve essere **intestato al richiedente (<u>se la persona intestataria del c/c è diversa dal richiedente si deve specificare</u>):**

(*) CODICE IBAN

I	T																							

❑ Riversamento in favore del Comune di _____ con accredito presso Banca/Ufficio postale _____ sul seguente Conto Corrente:

(*) CODICE IBAN

I	T																							

(*) SI ALLEGANO :

❑Documento d'identità

❑Fotocopia dei versamenti relativi agli anni richiesti

❑In caso di delega, atto a firma del delegante con fotocopia del documento d'identità del delegante e del delegato

Da consegnare o spedire a: Comune di Torre De' Passeri – Ufficio Tributi - Piazza 6 Aprile 2009, 8 – 65029 TORRE DE' PASSERI

email: tributi@comune.torredepasseri.pe.it – PEC: torredepasseri@pec.comune.torredepasseri.pe.it

TORRE DE' PASSERI, _____ **(*)** Firma leggibile_____

***(**I CAMPI CONTRASSEGNATI DA ASTERISCO SONO OBBLIGATORI, IN ASSENZA DEI DATI L'ISTANZA NON SARA' OGGETTO DI VALUTAZIONE)