

AL COMUNE DI FRASSINORO
Ufficio Tributi
Piazza Miani, 16
41044 FRASSINORO

OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO TARI

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ C.F. _____
residente a _____ in via _____ n. _____
telefono _____ E-Mail _____
pec _____

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 1, comma 164, della Legge 27/12/2006, n. 296, il rimborso dei seguenti importi

Importo in €	Per anno

Per il seguente motivo _____

CHIEDE INOLTRE CHE IL RIMBORSO AVVENGA :

Con **Accredito su c/c bancario/postale** intestato al richiedente presso la Banca/Ufficio

Postale: _____

Codice IBAN: _____

Avvertenza:

Ai sensi dell'art. 13 della Legge n. 196/2003, La informiamo che i dati forniti saranno trattati, con modalità cartacee e informatizzate, esclusivamente per le finalità di applicazione dei tributi locali secondo le vigenti disposizioni di legge o regolamento.

_____, Li _____

Firma

Allega:
Copia delle ricevute di versamento;
Copia documento di identità