RICHIESTA DI RIMBORSO TARSU – ANNO _____

Al Comune di

_____

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

nat. ___ a _____ Il _____

Residente _____ Via _____

n. _____ Tel. _____, rappresentato/a da _____

C.F. _____ Residente _____

Via _____ n. _____Telefono _____

C H I E D E

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

Importo in €	tributo	per anno	Avviso/cartella - anno

per il seguente motivo: _____

_____

_____

- ❑ Mediante accredito sul conto corrente bancario intestato a _____
  Presso la Banca _____ Agenzia _____
  Indirizzo _____
  Codice IBAN !__!

- ❑ Ritiro in contanti presso la Tesoreria Comunale.

A tal fine allega:

- ❑ n. _____ copie ricevute pagamenti effettuati;
- ❑ altro _____

  _____

  _____

Acconsente al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del decreto legislativo n. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui alla'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/03.

San Giorgio del Sannio, _____ Firma _____