Riservato all'Ufficio

Al Comune di Capalbio
Ufficio Tributi
58011 Capalbio (GR)

TARI
TASSA SUI RIFIUTI: RICHIESTA RIMBORSO

Il/La sottoscritto/a (Cognome Nome)_____

Nato/a a _____ Prov. (_____) il_____

Residente in_____ Via_____ CAP___

Codice Fiscale _____E-mail _____

In qualità di:

☐ Proprietario/usufruttuario/ ☐ utilizzatore /locatario

☐ Rappr. legale della Ditta_____
con sede legale in : _____
P. IVA_____ E-mail _____

Premesso che il sottoscritto/la soc. è inserito/a nel ruolo della tassa sui rifiuti per i seguenti immobili siti nel Comune:

indirizzo (via n. civico)	Utilizzo	Fg	Part. n.	Subalt n.	Cat.	Rendita Catastale	% poss.

Che sono stati effettuati per i seguenti anni i relativi versamenti **(DA ALLEGARE IN COPIA**) mentre l'importo dovuto era inferiore a quanto versato:

anno _____ versato in totale Euro _____ dovuto in totale Euro _____

Chiede

il rimborso della tassa sui rifiuti per un importo totale di euro _____
tramite :

☐ compensazione su prossimo ruolo utile

☐ riscuotendo il mandato di pagamento mediante accredito in c/c bancario/postale :
indicare intestatario _____
banca/ufficio postale _____

CODICE IBAN:

Data_____ **firma _____**

Da allegare:
Fotocopia versamenti relativi agli anni richiesti.
fotocopia documento d'identità del dichiarante