

ISTANZA DI RIMBORSO TARI

**All' Ufficio Tributi
Comune di Tollo
Piazza della Liberazione,1
66010 Tollo (CH)**

IL SOTTOSCRITTO

Cognome	Nome
Nato/a a	il
Cod. Fiscale	
Residente a	Via
Tel.	mail

In qualità di titolare/legale rappresentante/della:

P.IVA	
Ragione Sociale	
Sede Legale	

CHIEDE

il rimborso delle maggiori somme versate relativamente alla TARI

<u>ANNO</u>	<u>TARI PAGATA</u>	<u>TARI DOVUTA</u>	<u>SOMMA A RIMBORSO</u>

Motivazione del rimborso:

☐ Compensazione anno successivo

☐ Accredito sul c/c bancario n. _____ Banca _____

Codice IBAN _____

Allega alla presente

☐ Copie versamenti

☐ _____

Firma del richiedente

Data ____/____/____
