

RICHIESTA DI RIMBORSO
T.A.R.I.

AL COMUNE DI DELLO
UFFICIO RAGIONERIA/ TRIBUTI

protocollo@comune.dello.bs.it

OGGETTO: DOMANDA DI RIMBORSO **TARI**

Il/la sottoscritto/a _____

codice fiscale _____ nato a _____ il _____

residente in _____ via _____

TEL. _____

e-mail _____

CHIEDE

il rimborso delle seguenti somme. TARI secondo quanto disposto dall'art. 15 del D.Lgs. 504/92:

Euro _____	per anno _____	TARI
Euro _____	per anno _____	TARI
Euro _____	per anno _____	TARI
Euro _____	per anno _____	TARI

Motivazione: _____

ACCREDITO su conto corrente:
codice IBAN

□□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□□□□□

DATA _____

FIRMA _____

N.B. ALLEGARE CARTA IDENTITA'