

**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'