

Al Responsabile del  
Servizio tributi  
del Comune di Seriate  
P.zza Alebardi 1  
SERIATE

## DOMANDA DI RIMBORSO TASSA RIFIUTI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
n. tel. \_\_\_\_\_  
CF. \_\_\_\_\_ PI. \_\_\_\_\_  
indirizzo posta elettronica certificata (pec) \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

Premesso

1. Che in data \_\_\_\_\_ ha effettuato il pagamento di € \_\_\_\_\_ per il tributo comunale sui rifiuti
2. Che  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CHIEDE (<sup>1</sup>)

Di essere rimborsato della somma complessiva di. € \_\_\_\_\_ già regolarmente pagata come da quietanze allegate.

CHIEDE INOLTRE CHE IL RIMBORSO AVVENGA CON LE SEGUENTI MODALITA' DI VERSAMENTO<sup>2</sup>

VERSAMENTO IN CONTANTI (da riscuotere presso lo sportello della tesoreria comunale)

VERSAMENTO SU C/C BANCARIO: Banca: \_\_\_\_\_

CODICE IBAN \_\_\_\_\_

Distinti saluti.

Seriate, .....

FIRMA

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Articolo 1 comma 164 della legge 27 dicembre 2006 n. 296

<sup>2</sup> Barrare la modalità di versamento prescelta; qualora si optasse per il versamento su conto corrente bancario compilare tutti i dati richiesti

-----  
Area riservata all'ufficio

Operatore \_\_\_\_\_

Note per l'ufficio tributi:

-----

-----  
\_\_\_\_\_

-----