

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 (¹)

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 VERSAMENTO²

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

VERSAMENTO SU C/C BANCARIO: Banca: _____

CODICE IBAN _____

Distinti saluti.

Seriate,

FIRMA

¹ Articolo 1 comma 164 della legge 27 dicembre 2006 n. 296

² 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:

