



COMUNE DI MONTOPOLI DI SABINA

(Provincia di Rieti)

Area I - Amministrativa e Affari Generali

UFFICIO TRIBUTI

Istanza di Rimborso TARI	Area Tributi	
--------------------------	--------------	--

Tributo Comunale sui rifiuti e sui servizi TA.RI. / Istanza di rimborso

Io sottoscritto/a _____ C.F. _____
Nato/a _____ il _____
Residente in _____ Cap _____
Via/Piazza _____
Telefono _____ Cell. _____ e-mail _____
Tipo documento _____ n. _____
rilasciato da _____ in data _____

Se trattasi di contribuente diverso da persona fisica

In qualità di _____ della Ditta/Società _____
Con sede legale in _____ Via _____
C.F./P.IVA _____ e-mail _____

CHIEDE

In qualità di:

- ☐ PROPRIETARIO
☐ AFFITTUARIO

Il rimborso ai sensi dell'art 75 del D.Lgs. 507/93 delle seguenti somme:

ANNO	IMPORTO PAGATO	IMPORTO DOVUTO	RIMBORSO RICHIESTO

- ☐ Errore calcolo superfici;
☐ Errore attribuzione tariffa;
☐ Errore periodo di occupazione;
☐ Doppio pagamento;
☐ Versamento non dovuto;
☐ Avviso di accertamento pagato e successivamente annullato in autotutela o rettificato;
☐ Mancata attribuzione diritto a riduzione tariffa (specificare).

Allega:

Fotocopia n. _____ Modelli F24 di versamento

Fotocopia Documento

SI CHIEDE CHE IL RIMBORSO AVVENGA:

Con accredito su c/c bancario/postale IBAN _____

Intestato a _____

Si autorizza il trattamento dei propri dati ai sensi del D.Lgs 196/2003 ed all'art.13 del Regolamento UE 2016/679.

Montopoli di Sabina _____

Il Dichiarante
