

Spett.le Comune di Roccavione
Ufficio Tributi
Via Santa Croce n. 2
12018 ROCCAIONE (CN)

OGGETTO: Richiesta rimborso bolletta rifiuti solidi urbani anno _____.

Il sottoscritto _____ nato a _____ (____) il
_____ cod.fisc. _____, residente a
_____ Via _____
Tel/cell. _____ indirizzo e-mail _____ con
la presente

CHIEDE

1. il rimborso della TARI versata indebitamente :

Importo versato : **Euro** _____
Importo da rimborsare: : **Euro** _____

2. di voler estinguere i mandati di pagamento nel modo sotto indicato, esonerando il Comune di Roccavione da ogni responsabilità per il pagamento effettuato conformemente a detta richiesta (segnare con una X il modo prescelto e compilare con scrupolosa attenzione le parti interessate):

- accredito sul c/c/b n. _____ - ABI _____ - CAB _____ -
CIN ____ IBAN _____ intestato a _____
_____ (l'intestazione del conto deve corrispondere esattamente a quella del beneficiario);
- accredito sul c/c/p n. _____ - ABI _____ -
CAB _____ - CIN _____ IBAN _____
intestato a _____ (l'intestazione del conto deve corrispondere esattamente a quella del beneficiario);

Distinti saluti.

Luogo _____, lì _____

In Fede

ATTENZIONE:

NOTA BENE Il presente modulo dovrà essere consegnato al Comune di Roccavione – Ufficio Tributi e/o Protocollo oppure spedito al Comune di Roccavione – Ufficio Tributi Via Santa Croce n. 2 oppure inviato via e-mail all'indirizzo ragioneria@comune.roccavione.cn.it oppure inviato via fax al n. 0171/757857.

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 196 30/06/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.