

MODELLO DI RICHIESTA DI RIMBORSO TARI

(ai sensi dell'art. 69 del vigente Regolamento per l'istituzione e l'applicazione
dell'Imposta Unica Comunale - IUC - Testo Unico)

Spett.le
COMUNE DI CAPRIATE SAN GERVASIO
Piazza della Vittoria, 1
24042 Capriate San Gervasio (BG)

c.a. Ufficio Tributi

e p.c. Ecoisola S.r.l.
Via Carso, 73
24040 Madone (BG)

Il sottoscritto _____
Codice Fiscale _____, residente a _____
in via _____ Tel _____

C H I E D E

il RIMBORSO PARZIALE/TOTALE relativo al pagamento della tassa sui rifiuti (TARI) dell'anno _____
per il seguente motivo:

Per ottenere il rimborso specificare:

INTESTATARIO conto corrente: _____

CODICE IBAN _____

BANCA _____ Filiale di _____

Capriate San Gervasio, _____

Firma _____

N.B. ALLEGARE COPIE RICEVUTE DI PAGAMENTO.