COMUNE DI PAGLIETA

Provincia di Chieti

II Settore "Programmazione Finanziaria Economica e Fiscalità Locale"

All'Ufficio TRIBUTI
COMUNE DI
66020 PAGLIETA (CH)

Oggetto: Richiesta Rimborso TARI

Il/La sottoscritto/a (Cognome Nome) _____
Nato/a a_____il_____
Residente in_____Via_____CAP_____
Telefono_____Codice Fiscale _____
E-mail _____

In qualità di:
- ☐ Proprietario o usufruttuario
- ☐ Erede di_____Codice Fiscale _____
- ☐ Altro titolo (specificare)_____di_____Codice Fiscale_____
- ☐ Rappresentante legale della Ditta_____

Codice fiscale_____E-mail _____

Chiede il rimborso TARI della:

- **Cod. 3944 - quota comunale per l'anno_____per l'importo di euro _____**

Per i seguenti MOTIVI:
- ☐ Errore di calcolo
- ☐ Variazione della superficie
- ☐ Altro_____

CHIEDE CHE IL RIMBORSO DELLA QUOTA COMUNALE AVVENGA CON:

- ☐ Accredito su c/c bancario n°_____che deve essere **intestato al richiedente**

Banca_____

CODICE IBAN

I	T																									

ATTENZIONE: l'eventuale variazione del conto bancario o postale con relative coordinate bancarie, se modificate, deve essere comunicata **tempestivamente**.

Allegati:

- ☐ Fotocopia dei versamenti relativi agli anni richiesti
- ☐ Altra documentazione comprovante il diritto al rimborso
- ☐ Fotocopia del documento d'identità del delegante e delega del medesimo
- ☐ Altro

Modalità di invio: la presente istanza di rimborso può essere inviata via mail all'indirizzo tributi@comune.paglieta.ch.it, inviata via posta certificata all'indirizzo tributi.@pec.comune.paglieta.ch.it o consegnata a mani presso l'Ufficio Tributi unitamente alla copia fotostatica non autenticata del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

Data_____ Firma_____