

TRIBUTI COMUNALI

ISTANZA DI RIMBORSO

ISTANZA DI COMPENSAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ cod. fisc. _____

residente a _____ in _____ tel. _____

(per contribuente diverso da persona fisica, se ricorre il caso)

in qualità di _____ della _____

per la sede di GALLARATE in via _____ n. _____

cod. fisc. _____ mail/PEC _____

chiede

il rimborso

la compensazione per l'anno successivo

totale

parziale

della tassa rifiuti dell'anno/degli anni:

per i seguenti motivi: (*) allegare denuncia di cessazione o variazione

duplicazione tassa (*)

variazione delle superfici (*)

cessazione in corso d'anno (*)

riclassificazione categoria

altro

ALLEGATI

documento identità

denuncia di cessazione o variazione superfici

copia pagamenti

IBAN: _____

(data)

(firma del richiedente)

RISERVATO AL SERVIZIO TRIBUTI

RIMBORSO _____

Note: _____

(sigla dell'operatore)
