

Spettle

UFFICIO TRIBUTI

COMUNE DI JERAGO CON ORAGO

**OGGETTO: TARI – Tassa dei Rifiuti – Domanda di rimborso**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
(se contribuente diverso da persona fisica):  
in nome e per conto della società \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
partita IVA \_\_\_\_\_ )

**CHIEDE IL RIMBORSO TARI PER I SEGUENTI MOTIVI:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**RIMBORSO** di € \_\_\_\_\_ pagate per Tassa Rifiuti anno \_\_\_\_\_ con versamento effettuato mediante:

mod. F24 del \_\_\_\_\_ (che si allega in copia)

mod. F24 del \_\_\_\_\_ (che si allega in copia)

mod. F24 del \_\_\_\_\_ (che si allega in copia)

CHIEDE INOLTRE CHE SULLA SOMMA CHE VERRA' RIMBORSATA SIANO LIQUIDATI A SUO FAVORE GLI INTERESSI LEGALI.

Il rimborso dovrà essere effettuato con versamento a favore del richiedente mediante versamento sul c/c n. \_\_\_\_\_ presso la Banca \_\_\_\_\_

ABI: \_\_\_\_\_ CAB: \_\_\_\_\_

COD. IBAN: \_\_\_\_\_ .

(NB: il conto corrente indicato deve essere intestato o cointestato al contribuente che richiede il rimborso)

Jerago con Orago, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del richiedente)