AL COMUNE DI
SAN BENEDETTO DEL TRONTO
Servizio Tributi

OGGETTO: Richiesta rimborso ☐ **Ta.R.S.U.** - ☐ **TARES** - ☐ **TARI**.

Il/la sottoscritto/a Denominazione .....
nato/a a ..... il .....
via/piazza/sede legale ..... n°. .....
C.A.P. ..... Comune ..... Prov. .....
Codice Fiscale ..... Partita IVA .....
recapito telefonico ..... e-mail .....

Se trattasi di Ditta compilare i campi sottostanti (rappresentante legale, delegato, curatore, ecc.):

Il sottoscritto .....
natura della carica .....

C H I E D E

il rimborso delle somme ☐ **Ta.R.S.U.** - ☐ **TARES** - ☐ **TARI** per l'anno/i .....

per il seguente motivo: .....
.....
.....

Si richiede inoltre:

☐ ***l'accredito sul C/C*** :

intestato a Cognome ..... Nome .....
nato a ..... il .....
residente a ..... via ..... n°. .....

CODICE FISCALE:

| | | | | | | | | | | | | | | | | |

IBAN:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

☐ ***La riscossione del mandato presso la Tesoreria Comunale***.

Si allegano Mod. F24
Distinti saluti

Data ....
firma