

ISTANZA DI RIMBORSO TARI.

All' Ufficio Tributi del
Comune di Segariu
Via Municipio, 11
09040 - SEGARIU

Il/la sottoscritt _____ Codice Fiscale: _____
nato/a: _____ Prov. (____) il ____/____/____ e residente nel Comune di _____
Prov. (____) Via/P.zza _____ n. _____
telefono _____ in qualità di _____ dell'immobile situato in Segariu , Via/P.zza
_____ n. _____

CHIEDE

il rimborso delle maggiori somme versate relativamente alla TARI dell'anno _____

<u>ANNO</u>	<u>TARI</u> <u>PAGATA</u>	<u>TOTALE</u> <u>TRIBUTO DOVUTO</u> <u>(B)</u>	<u>TOTALE</u> <u>RIMBORSO</u> <u>(A-B)</u>

Motivazione del rimborso:

Annotazioni: _____

L'accredito delle somme dovute dovrà essere effettuato nelle modalità di seguito precisate:

- ☐ Rimessa diretta
- ☐ Accredito sul c/c bancario n. _____ Banca _____
Codice IBAN _____

Allega alla presente

Firma del richiedente

Data ____/____/____
