

COMUNE DI ADRARA SAN ROCCO

ISTANZA TARI

PERSONA FISICA

.....
(Cognome e nome)

CODICE FISCALE

nato ail..... e residente

in Via/C.so

In qualità di erede del/la sig. / sig.ra

RECAPITO TELEFONICO

DITTA INDIVIDUALE / ENTE / SOCIETA'

.....
(Denominazione)

CODICE FISCALE / PARTITA IVA

SEDE LEGALE Via/C.so

RECAPITO TELEFONICO

PREMESSO

- Che gli è stato inviato:

avviso di pagamento n°

altro.....

relativamente all'immobile sito in Via

RICHIESTE:

.....
.....
.....
.....

MOTIVAZIONI:

.....
.....
.....
.....

COMUNE DI ADRARA SAN ROCCO

RIMBORSO

Ai sensi dell'articolo 1 – comma 164 – della Legge 27 dicembre 2006, n. 296 si chiede

Il rimborso della TARI dell'anno da effettuarsi con le seguenti modalità di versamento:

Mediante bonifico bancario c/c intestato a

IBAN.....

(allegare copia codice IBAN)

di cui si allegano MOD. F24 pagati in data

Data di presentazione _____ **Firma del dichiarante** _____

Autorizzo l'utilizzo dei dati personali ai sensi degli artt. 7 e 13 D.Lgs. n.196/03

Data di presentazione _____ **Firma del dichiarante** _____