

# COMUNE DI AZZANO SAN PAOLO

## ISTANZA TARI

### PERSONA FISICA

.....  
(Cognome e nome)

CODICE FISCALE .....

nato a .....il..... 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 .....

### **RICHIEDE:**

COMPENSAZIONE

RIMBORSO

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

### **MOTIVAZIONI:**

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

# COMUNE DI AZZANO SAN PAOLO

## 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)*

- Pagamento presso gli sportelli della Tesoreria Comunale –Banca Monte dei Paschi di Siena- Filiale di Azzano S. Paolo 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** \_\_\_\_\_