Servizi Comunali SpA

Comune di
Pogliano Milanese

Pratica numero

Ricevuta il

Richiesta di Istanza TARI

Codice Contribuente

Persona fisica

Nome e cognome

Codice fiscale

Luogo e data di nascita

Comune di residenza

Indirizzo completo

Erede di

E-mail*

Telefono / fax

Ditta individuale/ente/società

Ragione sociale

Indirizzo completo sede legale

Codice fiscale

Partita IVA

E-mail*

Telefono

Premesso che

gli è stato inviato l'avviso di pagamento n°

altro

relativamente all'immobile sito in

* I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Richiede

☐ Annullamento ☐ Compensazione ☐ Rimborso

Motivazioni*

Rimborso
(da compilare solo in caso di 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 mediante bonifico bancario c/c intestato a

IBAN

Allegare copia codice IBAN

di cui si allegano MOD. F24 pagati in data

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, si autorizza la Servizi Comunali S.p.A. al trattamento dei dati personali, secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa presente sul sito www.servizicomunali.it.

Luogo

Data

Nome e cognome

Firma

* I campi contrassegnati con * sono obbligatori