

Richiesta di **RIMBORSO** relativo alla **TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI**

CONTRIBUENTE

cognome/nome o rag. sociale _____
cod. fiscale _____ nato a _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____
tel. _____ mail _____

DICHIARANTE - solo se diverso dal contribuente - qualifica:

cognome/nome _____
cod. fiscale _____ nato a _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____

presenta domanda di rimborso delle somme versate in eccedenza a titolo di Tassa Smaltimento Rifiuti così come di seguito specificato:

anno d'imposta _____ partita n° _____ per € _____
anno d'imposta _____ partita n° _____ per € _____
anno d'imposta _____ partita n° _____ per € _____

per le seguenti motivazioni:

Si allega: copia della cartella di pagamento; copia della ricevuta di versamento.

Al fine di liquidare il rimborso si comunicano le seguenti coordinate di c/c del contribuente:

IBAN (bancario o postale)

presso la banca/agenzia

data _____

firma _____

data consegna _____ l'impiegato