Richiesta di rimborso TARI – Anno _____

Comune di _____

Il/la sottoscritto/a _____
Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Nato a _____ il _____/_____/_____
Residente a _____ (Provincia _____) CAP _____
In via/piazza _____ civico nr. _____ int. ___
Telefono/Cell. _____; e-mail _____
in qualità di: (da compilare solo nel caso in cui sia diverso dal richiedente)

☐ Erede – Tutore/Curatore di
Cognome e Nome _____
Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
nato a _____ il ____/____/_____

☐ Titolare – Legale Rappresentante
Ragione Sociale / Denominazione _____
_____
Codice Fiscale – P. IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

chiede il rimborso dell'Avviso di Pagamento nr _____ del _____
per (indicare le motivazioni) _____
_____

In caso di accoglimento dell'istanza, si chiede che il rimborso possa essere effettuato:

☐ **con bonifico sull'IBAN**:
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
c/c intestato a _____ presso la Banca _____

☐ tramite compensazione su prossimo avviso utile (in caso di fattibilità e capienza)

Allegare alla presente richiesta **(obbligatoriamente, a pena di decadenza)**:

1) **copia delle ricevute di pagamento;**
2) **copia dell'Avviso di Pagamento;**
3) **copia documento di identità;**
4) **eventuale richiesta del Discarico/Sgravio a rettifica dell'Avviso di Pagamento emesso.**

Data: _____ Firma: _____

Modulo da Riconsegnare a:

Modulo da Riconsegnare a:
COMUNE DI SINALUNGA - SERVIZIO BOLLETTA RIFIUTI - TARI
(mediante una delle seguenti alternative):

- DIRETTAMENTE PRESSO IL COMUNE DI SINALUNGA
Sportello Tari - Piazza IV Novembre n.11, su appuntamento telefonico allo 0577 635243

- TRAMITE RACCOMANDATA A/R DA INVIARE A:
Comune di Sinalunga - Servizio Bolletta Rifiuti - Piazza Garibaldi 43, 53048 Sinalunga (SI)

- PER E-MAIL AI SEGUENTI INDIRIZZI:
E- MAIL: tari@comune.sinalunga.si.it
PEC: comune.sinalunga@postacert.toscana.it