Comune Associato
Città dell'Olio

COMUNE DI CAMPOBELLO DI MAZARA

Libero Consorzio Comunale di Trapani

UFFICIO TRIBUTI

TARI – Tassa sui Rifiuti
Richiesta di Rimborso

Il/La sottoscritto/a-_____
Nato/a il _____ a _____
Residente a _____ Prov. _____CAP _____ N. tel._____
Via_____ N._____ Scala _____ Piano _____
Indirizzo mail _____ @ _____
Codice Fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

CHIEDE

Il rimborso di € _____ relativo alla TARI versata per l'anno _____
In misura maggiore rispetto al dovuto per le seguenti motivazioni: _____
_____
_____

Che il rimborso avvenga: • Mediante bonifico bancario sul conto corrente n. _____
banca _____ Agenzia _____ ABI _____
CAB_____ Intestato a _____
IBAN _____

Mediante compensazione con il debito relativo al tributo ordinario per l'anno _____

Con la compensazione il contribuente ha la possibilità di utilizzare il credito tributario vantato nei confronti del Comune per un pagamento in eccesso, con un debito tributario.

Allega:
• Fotocopie dei versamenti di cui si chiede il rimborso
• Altro _____

Data___/___/_____ **Firma del dichiarante** _____