



Al Responsabile del Settore
Comune di
Sant'Agata di Puglia (FG)

protocollo

COMUNE DI SANT'AGATA DI PUGLIA

Settore Economico Finanziario – Ufficio Tributi
Tel. 0881984007 – Fax 0881984084
tributi@comune.santagatadipuglia.fg.it

OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO TARI

persona fisica

Il sottoscritt _____ nat a _____ il _____,
Codice Fiscale _____, residente in _____ alla via
_____ n. _____, rec. tel. _____, e-mail/
PEC _____

persona giuridica

Il sottoscritt _____ nat a _____ il _____,
Codice Fiscale _____, residente in _____ alla via
_____ n. _____, nella qualità di legale rappresentante p.t. della società
_____ P. I. _____ con sede in _____ via
_____, n. _____, piano _____, int. _____, rec. tel. _____, e-mail/
PEC _____

- In qualità di soggetto passivo dell'imposta
- In qualità di rappresentante legale/titolare:

della società/ditta/ente/condominio _____ codice fiscale _____ con sede legale
a _____ Prov. _____ Via/Piazza _____ n. _____
C.A.P. _____ tel _____ fax _____ e-mail _____

- in qualità di erede/tutore:

del contribuente _____ nato/a a _____ Prov. _____ il ___/___/___
codice fiscale _____ residente a _____ Prov _____ Via/Piazza
_____ n. _____ C.A.P. _____;

Intestatario della tassa per lo smaltimento rifiuti solidi urbani relativa ai seguenti immobili siti a Sant'Agata di Puglia:

Foglio _____ Particella _____ sub _____, Via _____ n. _____
Foglio _____ Particella _____ sub _____, Via _____ n. _____
Foglio _____ Particella _____ sub _____, Via _____ n. _____

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 della banca _____
intestato a _____ IBAN _____

Allega:

- Fotocopie dei versamenti di cui si chiede il rimborso
- Altro _____

_____, li ___/___/____

Il Contribuente
