

COGNOME _____

NOME _____

CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO _____

TELEFONO _____

E-MAIL _____

SPETT.LE
COMUNE DI VALENZA - UFFICIO TRIBUTI
VIA G. CARDUCCI 6
15048 VALENZA AL

OGGETTO: TARI: DOMANDA DI RIMBORSO PER L'ANNO/I.....

CON LA PRESENTE SI CHIEDE IL RIMBORSO DI € _____

RELATIVO ALL'AVVISO/I DI PAGAMENTO N. _____

INTESTATO/I A _____

DA EFFETTUARSI:

- A MEZZO COMPENSAZIONE CON QUANTO DOVUTO
- A MEZZO BONIFICO BANCARIO AL SOTTO RIPORTATO IBAN:

(l'intestatario del conto corrente bancario/postale deve essere lo stesso che effettua la presente richiesta – diversamente il rimborso può essere chiesto in contanti)

SI ALLEGA:

- COPIA DOCUMENTO IDENTITÀ
- CODICE FISCALE

Valenza, li _____

IN FEDE
