

T.A.R.E.S. TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI E SUI SERVIZI
(Art. 14 D.L. 201/2011 convertito nella legge n. 214/2011)

AL COMUNE DI MONTALE (PT)

Il/La _____ sottoscritto/a _____ (Cognome _____ e _____ Nome _____)

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ Cap _____

Codice Fiscale _____ Telefono _____

E-mail _____

In qualità di:

Occupante o detentore

Erede di _____ Codice Fiscale _____

Rappresentante Legale della Ditta _____

P.Iva _____

Altro Titolo (specificare) _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE IL RIMBORSO DEL TARES – tributo comunale anno 2013

- Tributo	comunale	-	codice	tributo	3944	-	importo	€
- Maggiorazione	statale	-	codice	tributo	3955	-	importo	€

Per i seguenti motivi:

Cessazione utilizzo;

Trasferimento residenza in _____ Via _____ nc. _____

Doppio pagamento _____

Altro _____

Relativamente ai seguenti immobili: _____

A titolo di: proprietà affitto altro

CHIEDE CHE IL RIMBORSO AVVENGA CON:

Accredito su c/c bancario/postale intestato al richiedente n° _____

Banca/Ufficio postale _____

CODICE IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ritiro c/o Tesoreria Comunale

Attenzione: l'eventuale variazione del conto bancario o postale con relative coordinate bancarie, deve essere comunicata tempestivamente al fax 0573 952322 o per posta elettronica all'indirizzo tributi@comune.montale.pt.it

Allegati obbligatori:

- Fotocopia dei versamenti effettuati
- Fotocopia dell'avviso di pagamento
- Altra documentazione comprovante il diritto al rimborso

Data _____

Firma
