RICHIESTA DI RIMBORSO
PAGAMENTO TARI - Tassa Rifiuti

Il Sottoscritto:

Cognome/Nome/Rag. Sociale _____

Residente a _____ Prov. _____ CAP _____

In via/piazza _____ civico _____ int._____

Nato/a a _____ Prov. _____ in data _____

Cod. Fiscale/ P. Iva _____

Recapito telefonico _____

In qualità di

[ ] soggetto passivo [ ] erede di: _____

della posizione TARI nel comune di Ravenna

Via _____ civico _____ Int. _____

CHIEDE

il RIMBORSO dei seguenti importi al netto dell'addizionale di competenza della Provincia

€	Motivazione/Note

modalità di rimborso:

❑ **ACCREDITO SUL CONTO CORRENTE** intestato alla Ditta o alla persona fisica, presso la seguente

Banca.....… ag.....…

Codice IBAN

I	T																									

Confermo di essere a conoscenza del fatto che qualora la banca indicata non sia una filiale del tesoriere, quest'ultima potrebbe applicare per ogni mandato di pagamento "giorni banca" e/o rimborsi spese bancarie completamente a mio carico e in misura fissata dalla banca stessa nell'ambito dei limiti previsti dai fogli informativi analitici istituiti dalla normativa sulla trasparenza bancaria e che tali oneri sono normativamente previsti a carico del sottoscritto e non sono in alcun modo dipendenti e/o imputabili alla volontà del Comune.

Allega i seguenti **documenti obbligatori:**

- Copia bollettino oggetto della richiesta di rimborso
- Copia documenti di identità

Data _____ Firma del richiedente _____