RICHIESTA DI RIMBORSO
PAGAMENTO TARI - Tassa Rifiuti

Il sottoscritto/a _____

C o g n o m e N o m e

nato/a il _____ nel Comune di _____

residente in via _____ n. _____ lett. _____ int. _____ CAP _____

Comune _____ Cod.Fisc. _____ Tel. _____

in qualità di rappresentante legale della ditta:

denominazione/ragione sociale _____

con sede in via _____ n. _____ lett. _____ int. _____ CAP _____

Comune _____ Cod.Fisc. _____ Tel. _____

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 legale rappresentante

Data _____ Firma del richiedente _____