Al Comune di Lignano Sabbiadoro
Ufficio Tributi
Viale Europa, 26
33054 Lignano Sabbiadoro (UD)

OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO TARI

Il sottoscritto/a:

PERSONA FISICA

Cognome e Nome _____

Luogo di nascita _____ data di nascita _____

CODICE FISCALE _____ tel. _____

fax. _____ email: _____

Domicilio fiscale: Città _____ CAP _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA

Denominazione/ragione sociale _____

CODICE FISCALE _____ tel. _____

fax. _____ email: _____

Domicilio fiscale: Città _____ CAP _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

RAPPRESENTANTE LEGALE:

Cognome e Nome _____

Luogo di nascita _____ data di nascita _____

CODICE FISCALE _____ tel. _____

Domicilio fiscale: Città _____ CAP _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

CHIEDE

il rimborso di complessivi Euro _____ secondo quanto disposto dall'art.1, commi 164 e 165 della L. 27/12/2006, n.296, **per le seguenti motivazioni:**

_____

_____

_____

_____

_____

- L'importo potrà essere accreditato sul seguente conto corrente con codice IBAN (27 caratteri):

BIC SWIFT

(Solo per bonifici verso paesi fuori dall'area EURO)

intestato a _____

_____

- presso la banca _____
- presso l'Ufficio Postale di ____ _____

ATTENZIONE:

Il conto corrente deve essere intestato al contribuente che ha diritto al rimborso o esserne contitolare (in questo caso indicare tutti i contitolari).

In fede

Data _____ _____

N.B. **(Allegare fotocopia documento d'identità)**
(Legen Sie eine Ablichtung des Personalausweise bei)

Allega la seguente documentazione:

[ ] fotocopia ricevute di pagamento anni a rimborso

[ ] altro _____