COMUNE DI COLONNELLA

PROVINCIA DI TERAMO

Cod. Fisc.: 82001560679 *P. IVA: 00629540675*

ISTANZA RIMBORSO TARI

Il/ La sottoscritto/a_____cod. fisc._____

nato/a_____ (Prov.) _____il_____

e residente nel Comune di _____Via_____n°_____

telefono_____in qualità di _____ **chiede il seguente rimborso**:

Intestatario Utenza Tari _____

Codice utente_____ Cod. fisc./ partita Iva_____

Dovuto € _____rif. annualità _____

Versato € _____data pagamento_____rif. annualità_____

Versato € _____data pagamento_____rif. annualità_____

Versato € _____data pagamento_____rif. annualità_____

Versato €_____ Totale Rimborso euro_____

Modalità di rimborso:

Bonifico bancario/postale*

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*Intestatario del c/c _____

_____filiale_____

Informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679. I dati personali saranno trattati secondo la normativa vigente. La finalità del trattamento consiste nel trattamento dei dati personali dovuto all'esecuzione di un compito svolto nell'interesse pubblico

Allegare:

- documento di riconoscimento;
- altro_____

Firma del dichiarante

_____

64010 **Colonnella** (TE) – Via ROMA N. 2 – tel. **0861/743421** fax **0861/743425**
Email: tributi@comune.colonnella.te.it
Sito: www.comune.colonnella.te.it
Pec: comune.colonnella@pec.it