Spett.
COMUNE DI SANTA CESAREA TERME
VIA ROMA 159
73020 SANTA CESAREA TERME (LE)

Ogg tto: TARI Richiesta di rimborso.

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....

il ..... codice fiscale .....

residente a ..... in via .....

TEL/FAX _____

CHIEDE

il rimborso della somma di € ..... più eventuali interessi di legge in quanto versata in eccesso a titolo di Tassa Rifiuti Solidi Urbani anno ..... per il seguente motivo:

.....

.....

.....

Allega alla presente:

- ❒ copia ricevute di versamento TARSU anno .....
- ❒ atto notarile di vendita/acquisto/successione
- ❒ altro: .....

Qualora tale istanza venisse accolta favorevolmente si prega di restituire la somma spettante mediante la seguente modalità di accredito:

- ❒ ritirare la somma spettante personalmente presso la Tesoreria BANCA POPOLARE PUGLIESE - AGENZIA di SANTA CESAREA TERME
- ❒ accredito su conto corrente bancario n. ..... intestato a ..... presso la Banca ....., Agenzia di .....

IBAN _____

- ❒ _____

Distinti saluti.

IL RICHIEDENTE

.....