

Spett.le
Comune di Arcevia
c.a. Ufficio Tributi
Corso Mazzini, 67
60011 – Arcevia (AN)

OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO Tassa sui Rifiuti TARI

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ C.F. _____
residente a _____ Via _____ n. _____
recapito telefonico _____ intestatario delle seguenti utenze, relativamente
all'applicazione della Tassa sui Rifiuti (TARI):

Tipologia utenza: domestica / non domestica

Ubicata in Via _____ n. _____,

Dati Catastali: Foglio ____ Part. ____ Sub ____ Categoria ____ sup. tassabile (mq) _____

Tipologia utenza: domestica / non domestica

Ubicata in Via _____ n. _____,

Dati Catastali: Foglio ____ Part. ____ Sub ____ Categoria ____ sup. tassabile (mq) _____

Tipologia utenza: domestica / non domestica

Ubicata in Via _____ n. _____,

Dati Catastali: Foglio ____ Part. ____ Sub ____ Categoria ____ sup. tassabile (mq) _____

ai sensi e con riguardo alle disposizioni di cui all'art.33 del Regolamento comunale per la disciplina della Tassa sui Rifiuti (TARI), approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n.14 del 07.08.2020, e successive modifiche ed integrazioni,

C H I E D E

il rimborso per la Tassa sui Rifiuti (TARI) versata e non dovuta pari a € _____
in relazione all'anno/agli anni _____

Modalità di rimborso:

- tesoreria comunale (Banca delle Marche – ag. Arcevia);
- accredito su c/c n. _____ presso _____ ag. _____
IBAN _____ intestato a _____;
- assegno circolare.

Allega alla presente: copie attestazioni di versamento

Data _____

Firma
