



Servizi Comunali S.p.A.

C.F. e P.IVA 02546290160

Sede Legale: Via Suardo n. 14/A - 24067 Sarnico (Bg)

Uffici Operativi: Via Del Molino - 24060 Chiuduno (Bg)

Tel. 035 914122 Fax 035 839466 N. Verde 800 452616

Indirizzo e-mail: divisione.tributi@servizicomunali.it

PRATICA N.

RICEVUTA IL

RICHIESTA DI ISTANZA TARI

COMUNE DI.....

CODICE CONTRIBUENTE.....

PERSONA FISICA

Cognome e nome

codice fiscale.....

nato ail..... e residente

in Via/C.so

in qualità di erede del/la sig. / sig.ra

telefono - mail (dato obbligatorio)

DITTA INDIVIDUALE/ ENTE / SOCIETA'

Denominazione

Codice fiscale/partita IVA

Sede legale..... Via/C.so

telefono - mail/PEC (dato obbligatorio)

PREMESSO

- Che gli è stato inviato:

avviso di pagamento n°.....

altro.....

relativamente all'immobile sito in Via

RICHIEDE:

☐ ANNULLAMENTO

☐ COMPENSAZIONE

☐ RIMBORSO

.....
.....

MOTIVAZIONI (obbligatorio)

.....
.....
.....

RIMBORSO
(da compilare solo in caso di rimborso)

Ai sensi dell'articolo 1 – comma 164 – della Legge 27 dicembre 2006, n. 296 si chiede

Il rimborso della TARI dell'anno da effettuarsi con le seguenti modalità di versamento:

☐ Mediante bonifico bancario c/c intestato a

.....

IBAN.....

(allegare copia codice IBAN)

di cui si allegano MOD. F24 pagati in data

- ☐ ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, si autorizza la Servizi Comunali s.p.a. al trattamento dei dati personali, secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa presente sul sito www.servizicomunali.it.

Data _____

FIRMA _____