COMUNE DI SALERNO
Settore Tributi
Ufficio TARI

Oggetto. **Istanza di rimborso e/o compensazione della Tassa Raccolta Rifiuti per l'anno_____**
(art. 27 e 27bis del Regolamento generale delle entrate)

Il/La sottoscritto/a

Cognome_____**Nome**_____

nat__ a _____ **il** _____ **residente a** _____

Via _____ **n.** _____ **C.A.P.**_____

Cod . Fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___| **TE.L.** _____

Elettivamente domiciliato ai fini della presente istanza presso

Cognome_____**Nome**_____

Via_____**n.**_____**C.A.P.**_____**Città**_____

Premesso che in data…./…./…. Ha effettuato un pagamento relativo a_____

Considerato che gli importi così versati non sono dovuti in quanto _____
_____

Tutto ciò premesso e considerato

C h i e d e

la compensazione con il debito relativo all'imposta TARSU/TARES/TARIordinaria per l'anno successivo
di €_____ relativa al pagamento effettuato in data_____

Si autorizza ad effettuare il rimborso con la seguente modalità:

1) accredito sul c/c bancario sottoindicato e con spese a carico del richiedente;

	2 lettere	2 numeri	CIN 1 lettera	ABI 5 numeri	CAB 5 numeri	N° conto 12 numeri
COD IBAN						

2) mediante Assegno Circolare presso l'indirizzo indicato dal richiedente con spese a suo carico;

3) ritiro presso il Banco di Napoli.

Distinti saluti.

Li,_____

IL RICHIEDENTE

_____

Allegati:
fotocopia bollettini versamenti.
fotocopia documento d'identità.

Istruzione per la compilazione del modello: Si invita l'utente alla compilazione di tutti i campi richiesti, in particolare quello relativo alle modalità di rimborso; in mancanza l'importo sarà accreditato presso la Tesoreria Comunale.