

## **RICHIESTA RIMBORSO TARES - TARI**

All'Ufficio Tributi del Comune

Piazza del Popolo 12

17012 Albissola Marina

Fax 019481528

tributi@comune.albissolamarina.sv.it

**(indicare i dati dell'INTESTATARIO dell'avviso di pagamento)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE/PARTITA IVA \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

il rimborso per la TARES/TARI di cui all'atto allegato

relativamente all'anno \_\_\_\_\_ in quanto \_\_\_\_\_

---

Si indicano di seguito le modalità per il versamento della somma a rimborso:

Banca/Posta \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

Codice CAB \_\_\_\_\_

Codice IBAN completo \_\_\_\_\_

Albissola Marina, \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO**

\_\_\_\_\_



L'informativa riguardante il trattamento dei Suoi dati personali è consultabile al link :

<https://privacy.nelcomune.it/comune.albissolamarina.sv.it>