

OGGETTO: ISTANZA DI RIMBORSO TRIBUTI COMUNALI - TARI

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ n° _____ CAP _____

Codice Fiscale _____

PREMESSO CHE

per l'immobile sito in Aprilia, in via _____

identificato al catasto urbano al foglio _____ particella _____ sub _____

per le seguenti motivazioni _____

_____ si richiede il rimborso.

CONSAPEVOLE

Dell'attività di controllo che codesta amministrazione avvierà a seguito della presente dichiarazione

CHIEDE

Il rimborso della somma complessiva di € _____ erroneamente versata a titolo di TARI per l'anno _____,

nelle modalità di seguito indicate:

- Mandato intestato allo scrivente riscuotibile presso il tesoriere Banca di Aprilia;
- Accredito sul C/C IBAN _____ banca _____
intestato a _____

Aprilia lì _____ / _____ / _____

IL DICHIARANTE

ALLEGATI:

copia dei bollettini di pagamento per i quali si chiede il rimborso del tributo.

Istruttoria riservata all'ufficio:

NON ACCORDATA

Motivazione: _____

ACCORDATA in quanto dalla documentazione si evince che effettivamente il contribuente ha diritto al rimborso della somma richiesta.