

UTENTE N. _____
RICEVUTA N. _____
DATA _____

AL COMUNE DI COMO
SETTORE ENTRATE TRIBUTARIE
UFFICIO TASSA RIFIUTI

DOMANDA DI RIMBORSO

TASSA RIFIUTI (TARES-TARI) ANNI _____

Termine di presentazione: **5 anni decorrenti dalla data del pagamento**
(art. 1, comma 164, legge 27/12/2006, n. 296)

Il sottoscritto

COGNOME _____ **NOME** _____

CODICE FISCALE _____

Indirizzo e.mail _____

nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/____

residente a _____ Prov. _____

via _____ n. _____ tel. _____

(compilare anche i seguenti campi solo in presenza di persona giuridica)

In qualità di **legale rappresentante**, ovvero di _____ della

DITTA / ASSOCIAZIONE / ENTE _____

CODICE FISCALE _____

e.mail _____

Sede legale _____ Prov. _____

via _____ n. _____ tel. _____

CHIEDE

Il RIMBORSO della TASSA SUI RIFIUTI pagata per gli anni _____,
di complessivi € _____, di cui alle **allegate ricevute di versamento**, per i seguenti motivi:

- è stata presentata in data _____ dichiarazione di cessazione della superficie occupata, a decorrere dal _____;
 - è stata presentata in data _____ dichiarazione di variazione della superficie occupata, a decorrere dal _____;
 - Effettuato per errore un doppio pagamento del tributo (di cui allega le relative ricevute di pagamento);
 - Altro _____
-

Il pagamento della tassa rifiuti, di cui il sottoscritto chiede il rimborso, è riferito ai seguenti immobili:

DESTINAZIONE D'USO	VIA E N. CIVICO	DATI CATASTALI				TITOLO OCCUPAZ. (1)	SUPERFICIE MQ.
		SEZ.	FG.	PARTICELLA (MAPP)	SUB.		

(1) Indicare: 1 per proprietà - 2 per locazione - 3 per usufrutto - 4 per comodato - 5 per altro _____

Il rimborso dell'importo spettante può essere effettuato mediante accredito sul conto corrente intestato al sottoscritto (oppure al Sig. _____) identificato come segue:

(codice IBAN di 27 caratteri) : _____

EVENTUALI PRECISAZIONI O NOTE :

Como, ____ / ____ / ____
(data)

(firma)