

## Richiesta di Istanza TARI

Codice Contribuente

---

### Persona fisica

---

Nome e cognome

Codice fiscale

---

---

Luogo e data di nascita

Comune di residenza

---

---

Indirizzo completo

Erede di

---

---

E-mail\*

Telefono / fax

---

---

### Ditta individuale/ente/società

---

Ragione sociale

Indirizzo completo sede legale

---

---

Codice fiscale

Partita IVA

---

---

E-mail\*

Telefono

---

---

## Premesso che

gli è stato inviato l'avviso di pagamento n°

---

altro

---

relativamente all'immobile sito in

---

\* I campi contrassegnati con \* sono obbligatori

---

# Richiede

Annullamento

Compensazione

Rimborso

Motivazioni\*

## 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 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](http://www.servizicomunali.it).

Luogo

Data

Nome e cognome

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma

\* I campi contrassegnati con \* sono obbligatori

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 035839466 N. Verde 800452616

Indirizzo e-mail: [divisione.tributi@servizicomunali.it](mailto:divisione.tributi@servizicomunali.it)

Pagina

2