

Estremi di presentazione
Prot. n.
Data



COMUNE DI CARBONIA

Provincia Sud Sardegna

Ufficio Tributi

Piazza Roma, 1 - 09013 Carbonia

PEC: comcarbonia@pec.comcarbonia.org Tel. Uff. Tributi 0781/694276-275-255

RICHIESTA DI RIMBORSO DELLA TASSA RIFIUTI

UtENZE domestiche e non domestiche

Il/la sottoscritto/a

DATI DEL CONTRIBUENTE			
Cognome		Nome	
Ragione sociale per le ditte individuali o le società			
Comune o stato estero di nascita		Prov.	Data di nascita / /
Residenza o sede legale			
Comune		CAP PROV.	
Via/Piazza		N.	Scala Int.
Codice Fiscale/Partita IVA		Tel.	Mail
Attività esercitata o denominazione ditta			

Campo riservato agli eredi (in presenza di più eredi compilare il modello di delega allegata)

In qualità di UNICO erede del Sig./Sig.ra _____ C.F. _____ Nato il _____ a _____ Deceduto il _____
--

DATI DEL DENUNCIANTE (se diverso dal contribuente)			
Cognome		Nome	
Qualifica o natura della carica			
Comune o stato estero di nascita		Prov.	Data di nascita / /
Residenza o sede legale			
Comune		CAP PROV.	
Via/Piazza		N.	Scala Int.
Codice Fiscale/Partita IVA		Tel.	Mail

CHIEDE DI

che venga disposto il **rimborso** della maggiore imposta TARI pagata per l'anno _____
(della quale si allegano tutte le attestazioni di versamento),

relativamente all'Avviso di pagamento n. _____ del ____/____/____

Intestazione a: _____

Dati dell'immobile: Piazza/Via _____ n. _____

Identificativi catastali: F. _____ Mapp. _____ Sub. _____

Per la seguente motivazione:

- Vendita dell'immobile avvenuto in data _____;
- Cessione in locazione dell'immobile avvenuto in data _____;
- Doppio versamento/Versamento eccedente a causa di _____;
- Variazione delle superfici a disposizione;
- Altro (specificare) _____

A tal fine, allega la seguente documentazione a supporto:

Si chiede inoltre che la somma riconosciuta a rimborso venga:

- Rimborsata tramite rimessa diretta riscuotibile presso la Tesoreria Comunale**
- Accreditata sul seguente C/C bancario:**

Denominazione Banca _____ **Agenzia di** _____

IBAN: _____

Intestato a _____

Data _____

Firma

Allegare documento di riconoscimento in corso di validità

Se la domanda viene firmata digitalmente o inviata via pec dall'intestatario, così da identificarne l'identità digitale, non è necessario allegare la copia di un documento di identità. In caso contrario, la copia del documento deve essere sempre allegata alla domanda.

Da compilare a cura degli eredi

DELEGA per riscossione rimborso TARI

I sottoscritti eredi del defunto/a _____ C.F. _____

Nato il _____ a _____ Deceduto il _____

Cognome e nome _____ C.F. _____

luogo e data di nascita _____, residente a
_____ in Via/P.zza _____

Cognome e nome _____ C.F. _____

luogo e data di nascita _____, residente a
_____ in Via/P.zza _____

Cognome e nome _____ C.F. _____

luogo e data di nascita _____, residente a
_____ in Via/P.zza _____

Cognome e nome _____ C.F. _____

luogo e data di nascita _____, residente a
_____ in Via/P.zza _____

Cognome e nome _____ C.F. _____

luogo e data di nascita _____, residente a
_____ in Via/P.zza _____

DELEGANO

Il sig./sig.ra _____ C.F. _____ nato il
_____ a _____, residente a
_____ in Via/P.zza _____ **alla**

riscossione del rimborso TARI di cui alla presente richiesta secondo le modalità indicate.

FIRMA DEI DELEGANTI:

1) Nome e Cognome _____ Firma _____

2) Nome e Cognome _____ Firma _____

3) Nome e Cognome _____ Firma _____

4) Nome e Cognome_____ Firma_____

5) Nome e Cognome_____ Firma_____

Per ogni soggetto allegare un documento di riconoscimento in corso di validità