

Spett.le

Comune di **FINODEL MONTE**  
Ufficio tributi

## ISTANZA DI SGRAVIO/RIMBORSO TRIBUTO SUI RIFIUTI E SUI SERVIZI - TARES

Oggetto: richiesta di sgravio/rimborso – Tributo sui rifiuti e sui servizi - TARES

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ iscritto nei ruoli comunali del  
Tributo sui rifiuti e sui servizi relativamente ai locali posti in Via/Piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**c h i e d e**

lo sgravio/rimborso del tributo iscritto a ruolo relativamente all'anno \_\_\_\_\_ per il  
periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi:

---

---

---

chiede inoltre che il rimborso, qualora spettante, venga effettuato come segue:

Bonifico bancario (\*)

Istituto Bancario																				
Indirizzo		Città																		
Coordinate estere (IBAN)				Coordinate nazionali (BBAN)																
Paese	CIN E	CIN	ABI				CAB				Numero c/c									
<small>(*) è obbligatorio indicare la dicitura completa dell'istituto di credito e compilare tutte le 12 caselle del n° di c/c nonché quelle relative alle coord. IBAN e BBAN; in caso contrario potrebbe essere compromessa la regolarità e la tempestività del pagamento. L'indicazione di dati incompleti o errati comportano l'addebito di una commissione bancaria.</small>																				

Riscossione diretta presso la tesoreria comunale

Distinti saluti.

Data

---

Firma

---

Allegati in caso di richiesta di rimborso:

- fotocopia bollettini di versamento
- documento di riconoscimento