

**DOMANDA DI RIMBORSO Ta.R.S.U.**

All'Ufficio Tributi del Comune di

**SAN MARTINO IN RIO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_, cod. fiscale \_\_\_\_\_

**chiede**

ai sensi dell'art. 1 comma 164 della Legge 27/12/2006 n. 296, il rimborso dei seguenti importi:

Anno	Importo	Codice Utente	N. avviso / cartella esattoriale

per il seguente motivo: \_\_\_\_\_

con accredito sul conto c/c bancario:

Banca \_\_\_\_\_

Codice IBAN \_\_\_\_\_

con ritiro in contanti presso la Tesoreria comunale.

a tal fine allega:

n. \_\_\_\_\_ copia ricevute pagamenti effettuati

altro \_\_\_\_\_

Conferisce il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs n. 196/2003 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13.

San Martino in Rio, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del richiedente