Spett.le Comune di Offida

Ufficio Tributi

Oggetto: Richiesta rimborso TARI

Il/La sottoscritto/a _____nato/a_____ il _____e residente a _____ in via _____ C.F. _____ (limitatamente alle persone giuridiche) in qualità di legale rappresentate della ditta _____ C.F. _____con sede legale a _____ in via _____ n____

CHIEDE

il rimborso per le somme non dovute, relative all'anno/agli anni _____ per il tributo di cui all'oggetto per:

- Versamento di una quota comunale non dovuta;
- Versamento con erronea indicazione del codice tributo;
- Errata indicazione del codice catastale da parte dell'intermediario;

Altro: _____

Il rimborso dovrà avvenire con la seguente modalità:

- compensazione con versamenti TARI futuri;
- in contanti presso la Tesoreria comunale (solo per importi inferiori ad euro 1.000,00);
- assegno circolare c/o domicilio del beneficiario (costi di invio a carico del beneficiario);
- accreditamento nel conto bancario identificato dalle sottoindicate coordinate Iban:

COORDINATE IBAN:

Cointestatario del c.c.
Cognome_____nome_____C.F:_____

Per i conti ESTERI precisare inoltre: Codice BIC/SWIFT: _____

Denominazione della banca: _____

Indirizzo della banca: _____

SOLO PER EREDI DEL CONTRIBUENTE:

I sottoscritti eredi di _____ C.F.: _____
AUTORIZZANO il richiedente a riscuotere le somme a rimborso:

Nome e Cognome erede: _____ Firma_____

Nome e Cognome erede: _____ Firma_____

Nome e Cognome erede: _____ Firma_____

Nome e Cognome erede: _____ Firma_____

I pagamenti delle P.A. centrali e locali di importo superiore ad euro 1.000,00 dovranno essere effettuati esclusivamente mediante accredito su conti correnti bancari o postali o altri strumenti di pagamento elettronici prescelti dal beneficiario (art.12 dl 201/2011).

Si precisa che la mancata comunicazione di tali dati, comporta l'impossibilità ad effettuare i pagamenti.

Distinti saluti. _____ li _____ Firma _____