Riservato all'ufficio	**T.A.R.E.S. TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI E SUI SERVIZI** **RICHIESTA di RIMBORSO** **della quota comunale**

Al COMUNE DI ORCIANO PISANO
Piazza del Municipio, 1
56040 ORCIANO PISANO

Il/La sottoscritto/a _____ _____
Nato/a a _____ il _____
Residente in _____Via _____CAP_____
Codice Fiscale _____Telefono _____
E-mail _____

In qualità di:

❑ Occupante o detentore
❑ Erede di _____ Codice Fiscale _____
❑ Rappresentante legale della Ditta_____
P. IVA _____ E-mail _____

CHIEDE

il rimborso del TARES - tributo comunale anno _____ – codice tributo 3944 dell'importo di €_____ per i seguenti motivi:

❑Doppio pagamento _____
❑ Altro (specificare)_____
_____

relativamente ai seguenti immobili:

Foglio	*Mappale*	*Subalterno*	*possesso*	*Ubicazione*	*n. occupanti*

Inoltre, chiede che il rimborso venga effettuato con:

❑ Accredito su conto corrente intestato al richiedente
CODICE IBAN | I | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

❑ Contanti presso la Tesoreria Comunale, Cassa di Risparmio di Volterra spa

Allegati obbligatori:
- Fotocopia dei versamenti effettuati
- Fotocopia dell'avviso di pagamento
- Altra documentazione comprovante il diritto al rimborso

Data _____ Firma _____

Modalità di invio: la presente istanza di rimborso può essere inviata via fax 050683033, per PEC all'indirizzo comune.orciano@postacert.toscana.it o consegnata all'Ufficio Protocollo del Comune di Orciano Pisano, dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.00, il giovedì dalle ore 15.30 alle ore 17.30.