Richiesta di rimborso TARI – Anno _____

Comune di _____

Il/la sottoscritto/a _____
Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Nato a _____ il _____/_____/_____
Residente a _____ (Provincia _____) CAP _____
In via/piazza _____ civico nr. _____ int. ___
Telefono/Cell. _____; e-mail _____
in qualità di: (da compilare solo nel caso in cui sia diverso dal richiedente)

☐ Erede – Tutore/Curatore di
Cognome e Nome _____
Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
nato a _____ il ____/____/_____

☐ Titolare – Legale Rappresentante
Ragione Sociale / Denominazione _____
_____
Codice Fiscale – P. IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

chiede il rimborso dell'Avviso di Pagamento nr _____ del _____
per (indicare le motivazioni) _____
_____

In caso di accoglimento dell'istanza, si chiede che il rimborso possa essere effettuato:

☐ **con bonifico sull'IBAN**:
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
c/c intestato a _____ presso la Banca _____

☐ tramite compensazione su prossimo avviso utile (in caso di fattibilità e capienza)

Allegare alla presente richiesta **(obbligatoriamente, a pena di decadenza)**:

1) **copia delle ricevute di pagamento;**
2) **copia dell'Avviso di Pagamento;**
3) **copia documento di identità;**
4) **eventuale richiesta del Discarico/Sgravio a rettifica dell'Avviso di Pagamento emesso.**

Data: _____ Firma: _____

Modulo da Riconsegnare a:

SEI TOSCANA

SERVIZIO BOLLETTA RIFIUTI (mediante una delle seguenti alternative):

- **DIRETTAMENTE C/O L'UFFICIO DISPONIBILE NEL COMUNE DI UTENZA**
- **PER E-MAIL ALL'INDIRIZZO bolettarifiuti@seitoscana.it -**
- **PER FAX AL 0577/22.21.05**
- **TRAMITE RACCOMANDATA A/R DA INVIARE A:**
  SERVIZIO BOLLETTA RIFIUTI – VIA SIMONE MARTINI, 57 - 53100 SIENA (SI)