

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

SPETT.LE  
COMUNE DI VALENZA - UFFICIO TRIBUTI  
VIA G. CARDUCCI 6  
15048 VALENZA AL

**OGGETTO: ISTANZA DI RIMBORSO/COMPENSAZIONE TARI**

CON LA PRESENTE SI CHIEDE IL RIMBORSO DI € \_\_\_\_\_

OVVERO LA COMPENSAZIONE DI € \_\_\_\_\_ RELATIVI

ALL'AVVISO/I DI PAGAMENTO N. \_\_\_\_\_ INTESTATI A

\_\_\_\_\_

DA EFFETTUARSI A MEZZO BONIFICO BANCARIO AL SOTTO RIPORTATO IBAN:

\_\_\_\_\_

**(l'intestatario del conto corrente bancario/postale deve essere lo stesso che effettua la presente richiesta – diversamente il rimborso può essere chiesto in contanti)**

SI ALLEGA:

- COPIA DOCUMENTO IDENTITÀ
- CODICE FISCALE

Valenza, lì \_\_\_\_\_

IN FEDE

\_\_\_\_\_