Aprica
GRUPPO a2a

DOMANDA DI RIMBORSO/COMPENSAZIONE TARI

COMUNE DI _____ CODICE CLIENTE_____

DATI CLIENTE UTENZA DOMESTICA			
Cognome		Nome	
Nato a	il	Codice fiscale	
Residente in	Via		N.civ.
Telefono	e-mail		

DATI CLIENTE UTENZA NON DOMESTICA		
Ragione sociale		
Con sede legale in	Via	N. civ.
P. IVA	Codice Fiscale	Tel.
Indirizzo recapito (se diverso da quello dei locali occupati)		

DATI DENUNCIANTE (per utenza non domestica o se diverso da cliente utenza domestica)			
Cognome		Nome	
Nato a	il	Codice fiscale	
Residente in	Via		N.civ.
Telefono	e-mail		

CHIEDE

IL RIMBORSO DEL CORRISPETTIVO RIFIUTI, RELATIVAMENTE AGLI ANNI E PER GLI IMPORTI DI SEGUITO INDICATI:

ANNO_____ €_____ ANNO_____ €_____

mediante:

☐ **ACCREDITO SU CONTO CORRENTE** intestato a:_____

Codice IBAN:

☐☐ ☐☐ ☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Banca:_____

☐ **COMPENSAZIONE** con gli importi dovuti nella fatturazione dell'anno_____

MOTIVO DELLA RICHIESTA DI RIMBORSO:_____

ALLEGATI:
☐ documento di identificazione dell'intestatario dell'utenza domestica
☐ documento di identificazione del denunciante (se diverso dall'intestatario dell'utenza domestica)
☐ altri allegati: _____

Dichiaro di essere a conoscenza che in caso di mendaci dichiarazioni saranno applicate le pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia.

Data_____

Il dichiarante_____