



## COMUNE DI CELLA DATI

Provincia di Cremona

### UFFICIO TRIBUTI

# T.A.R.I.

## RICHIESTA DI RIMBORSO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ ,  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_

### CHIEDE

ai sensi dell'art. 1, comma 164, della Legge 27/12/2006, n. 296, il rimborso della TARI (Tassa Rifiuti) pagata per l'anno \_\_\_\_\_, (oppure) per il periodo \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A tal fine allega:

n. \_\_\_\_\_ copia ricevuta modello F24.

altro: \_\_\_\_\_

*Per il perfezionamento della pratica, qualora servissero delle precisazioni, indica i seguenti recapiti:*  
nominativo: \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

L'accredito può essere effettuato a mezzo:

Bonifico bancario intestato al/alla Sottoscritto/a codice IBAN \_\_\_\_\_  
c/o la Banca \_\_\_\_\_

oppure

direttamente allo sportello della Tesoreria Comunale

Sotto la propria personale responsabilità dichiara che le indicazioni di cui sopra sono rispondenti a verità.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_