



*Spazio riservato al protocollo*  
  
/04-03  
Servizio Entrate

AL SERVIZIO ENTRATE  
DEL COMUNE VALSAMOGGIA

PER LA LOCALITA' DI \_\_\_\_\_

**RICHIESTA DI RIMBORSO TARI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

In qualità di (erede, legale rappresentante, titolare) \_\_\_\_\_

n. telefono \_\_\_\_\_ n. cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di:

Proprietario o Locatario

Eredi di \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Altro titolo (specificare) \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Rappresentante legale della Ditta \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rimborso della somma di:

Importo	Anno d'imposta
€	
€	
€	
€	
€	

erroneamente versata e non dovuta, per i seguenti motivi (indicare la motivazione della richiesta)

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

A tal fine COMUNICA che il rimborso si riferisce all'occupazione dei locali ubicati nel Comune di Valsamoggia al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_

## CHIEDE CHE IL RIMBORSO AVVENGA

con accredito su c/c bancario/postale n° \_\_\_\_\_, che deve essere intestato  
al richiedente, Banca/Ufficio Postale \_\_\_\_\_

CODICE IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**ATTENZIONE:** l'eventuale variazione del conto bancario o postale con relative coordinate bancarie, se modificate, deve essere comunicata tempestivamente tramite mail all'indirizzo [tributi@comune.valsamoggia.bo.it](mailto:tributi@comune.valsamoggia.bo.it) o personalmente presso gli Sportelli Polifunzionali presenti nelle Municipalità.

Letto, confermato e sottoscritto

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Allegati:

- Fotocopia dei versamenti (*obbligatorio*)
- Altra documentazione comprovante il diritto al rimborso
- Fotocopia del documento d'identità del delegante e delega del medesimo
- Altro