



COMUNE DI DAVAGNA

Città Metropolitana di Genova

(Autocertificazione ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 45/2000)

ISTANZA DI RIMBORSO TARI

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____
Codice Fiscale |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
residente a _____ Provincia _____ CAP _____
tel _____
Via _____ Num. _____ Int. _____ Scala _____

CHIEDE

Il rimborso di € _____ relativo alla TARI versata nell'anno _____
in misura maggiore rispetto al dovuto, per le seguenti motivazioni:

Che il rimborso avvenga nelle seguente modalità:

- Mediante bonifico bancario sul conto corrente numero n. _____
banca _____ Agenzia _____
Intestato a _____
IBAN _____
- Tramite assegno circolare nominativo (da ritirare c/o l'ufficio) intestato a:

Codice fiscale |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Residente a _____ Via _____

Si allega:

- Copia del preavviso TARI (intestato al dichiarante) dal quale si evince il credito e copia bollettini pagati nell'anno _____;
- Copia carta d'identità in corso di validità.

Davagna, li _____

Firma del dichiarante _____