

SPETT. UFFICIO TRIBUTI
DEL COMUNE DI PAVIA DI UDINE
LAUZACCO PIAZZA JULIA, 1
33050 PAVIA DI UDINE (UD)
e-mail/pec: comune.paviadiudine@certgov.fvg.it
fax 0432/646119

ISTANZA DI RIMBORSO/COMPENSAZIONE T.A.R.I.

Il/La sottoscritto/a

(nome) _____ (cognome) _____

Codice fiscale	telefono/cellulare
----------------	--------------------

residente a _____ in piazza/via _____ n. _____

e-mail: _____ pec: _____

codice utente: codice utenza: indirizzo utenza: comune PAVIA DI UDINE

frazione	via/piazza	n.
----------	------------	----

in qualità di legale rappresentante della ditta¹

con sede legale in _____ via/piazza _____ n. _____

immobile distinto al catasto al F.	n.	sub.	cat.

CHIEDE

- il rimborso della TARI versata in eccedenza nell'anno _____
- la compensazione della TARI versata in eccedenza per l'anno _____ con la TARI dovuta per l'anno _____

TARI PAGATA € TARI DOVUTA € DIFFERENZA €

Motivo del rimborso/compensazione:

Annotazioni: _____

L'accredito delle somme dovute dovrà essere effettuato nelle modalità di seguito precisate:

- Rimessa diretta
- Accredito sul c/c bancario o postale IBAN:

IT□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

Banca _____

Allega alla presente

- Copia dei versamenti effettuati
- Copia di un documento di riconoscimento

Data _____	Firma del richiedente _____
------------	-----------------------------

¹ in caso società