

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

All'Ufficio Tributi del
Comune di
33050 PAVIA DI UDINE

Il/la sottoscritto/a _____ Codice Fiscale: _____

nato/a: _____ Prov. (____) il ____/____/____ e residente nel Comune di _____

Prov. (____) Via/P.zza _____ n. _____ CAP _____

telefono _____ e-mail _____

¹ in qualità di legale rappresentante della ditta _____

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

soggetto al pagamento della tassa rifiuti per l'immobile situato in **PAVIA DI UDINE**, via/p.zza _____

_____ n. _____ 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

| |
|--|
| TOTALE PAGAMENTO EFFETTUATO per l'anno (A) |
| ₪ |

TARI DOVUTA

| |
|--|
| TOTALE TRIBUTO DOVUTO per l'anno (B) |
| ₪ |

DIFFERENZA

| |
|---|
| TOTALE |
| <input type="checkbox"/> RIMBORSO ₪ _____ |
| <input type="checkbox"/> COMPENSAZIONE ₪ _____ |
| (A-B) |
| Totale ₪ |

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 n. _____ Banca _____
- Codice IBAN _____

Allega alla presente

- **Copia dei versamenti effettuati**

Firma del richiedente

Data ____/____/____

¹ in caso società