

Spett.le  
COMUNE DI VESTONE  
UFFICIO TRIBUTI

Oggetto: ISTANZA DI RIMBORSO TARI ANNO \_\_\_\_\_

(Persona Fisica)

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

(Soggetto diverso da persona fisica)

Denominazione/Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ domicilio fiscale \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
e per essa il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ in qualità di  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

CHIEDE

Il rimborso della quota versata pari ad € \_\_\_\_\_

Versamento non dovuto per le seguenti MOTIVAZIONI:

- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- Altro (da specificare) \_\_\_\_\_

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

**A tal fine si allega la seguente documentazione:**

(OBBLIGATORIO) Modello F24 di pagamento per gli anni \_\_\_\_\_;

Altro (da specificare) \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

IL Sottoscritto chiede che il rimborso sia corrisposto mediante:

Bonifico intestato a \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Rimessa diretta presso Tesoreria (per importi inferiori a € 1.000,00);

Assegno intestato a \_\_\_\_\_ (per importi inferiori a € 1.000,00);

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_