

MODELLO DI RICHIESTA DI RIMBORSO TARI

(ai sensi dell'art. 69 del vigente Regolamento per l'istituzione e l'applicazione dell'Imposta Unica Comunale - IUC - Testo Unico)

**Spett.le
COMUNE DI BREMBATE DI SOPRA
Piazza Papa Giovanni Paolo II, 14
24030 Brembate di Sopra (BG)**

c.a. Ufficio Tributi

**e p.c. Ecoisola S.p.a.
Via Carso, 73
24040 Madone (BG)**

Il sottoscritto _____

Codice Fiscale _____, residente a _____

in via _____ Tel _____

CHIEDE

il RIMBORSO PARZIALE/TOTALE relativo al pagamento della tassa sui rifiuti (TARI) dell'anno _____
per il seguente motivo:

Per ottenere il rimborso specificare:

INTESTATARIO conto corrente: _____

CODICE IBAN _____

BANCA _____ Filiale di _____

Brembate di Sopra, _____

Firma _____

N.B. ALLEGARE COPIE RICEVUTE DI PAGAMENTO.