

MODULO RICHIESTA RIMBORSO/RESTITUZIONE CREDITO TA.RI.

COMUNE:

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ Codice fiscale _____

residente a _____ Prov. _____

CAP _____ Via _____ n. _____

telefono _____ e-mail _____

IN QUALITÀ DI: (barrare la casella)

CODICE UTENTE

 INTESTATARIO DELLA TASSA RIFIUTI _____ TITOLARE / L.R. DELLA SOCIETÀ _____ FAMILIARE DI (NOMINATIVO INTESTARIO TA.RI.) _____ EREDE DI (NOMINATIVO INTESTARIO TA.RI.) _____ ALTRO (specificare): _____

CHIEDE CHE IL CREDITO RISULTANTE DA

 AVVISO DI SGRAVIO N. _____ data _____ ERRATO VERSAMENTO effettuato tramite (modalità) _____ data _____DI IMPORTO PARI a € VENGA CORRISPOSTO TRAMITE BONIFICO SUL CONTO CORRENTE

IBAN

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

TITOLARE CONTO CORRENTE (DA COMPILARE SOLO SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO TA.RI.)

COGNOME, NOME _____

CF _____ P.IVA _____

NATO A _____ IL _____

ALLEGA alla presente la seguente documentazione:

 AVVISO DI SGRAVIO / QUIETANZA DI VERSAMENTO COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL RICHIEDENTE

Luogo, data _____ , _____

Firma _____

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE

SPORTELLO GELSIA AMBIENTE <https://www.gelsiambiente.it/tari/assistenza-clienti/>E-MAIL fatturazione-tari@gelsiambiente.it (in formato PDF)PEC ambiente@pec.gelsia.it (in formato PDF)