

COMUNE DI PAVAROLO

Città Metropolitana di Torino
Via Barbacana n. 2 – 10020 PAVAROLO
Tel. 011/9408001 - Fax 011/9408629
C. F. 90011120012 - P. IVA 02084370010



UFFICIO TRIBUTI

TARIFFA RACCOLTA E SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI ISTANZA DI RIMBORSO TARI

Il/La sottoscritto/a

DATI DEL CONTRIBUENTE																					
Cognome Se persona fisica	Nome																				
Ragione Sociale Se soggetto diverso da persona fisica																					
Nato a	il <table border="1"><tr><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td></tr><tr><td colspan="3">Giorno</td><td colspan="3">Mese</td><td colspan="4">Anno</td></tr></table>	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	Giorno			Mese			Anno			
__	__	__	__	__	__	__	__	__	__												
Giorno			Mese			Anno															
Comune di Residenza o Sede Legale																					
Indirizzo																					
Codice fiscale/Partita IVA	<table border="1"><tr><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td></tr></table>	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__
__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__		
Recapito telefonico	E-mail																				
DATI DEL DENUNCIANTE (se diverso dal contribuente)																					
Cognome	Nome																				
Nato a	il <table border="1"><tr><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td></tr><tr><td colspan="3">Giorno</td><td colspan="3">Mese</td><td colspan="4">Anno</td></tr></table>	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	Giorno			Mese			Anno			
__	__	__	__	__	__	__	__	__	__												
Giorno			Mese			Anno															
Comune di Residenza																					
Indirizzo																					
Codice fiscale	<table border="1"><tr><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td><td>__</td></tr></table>	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__
__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__		
Qualifica o natura della carica																					

CHIEDE IL RIMBORSO DELLA MAGGIORE TASSA VERSATA per il seguente motivo

DATA DI VARIAZIONE	MOTIVAZIONE
...../...../.....	<input type="checkbox"/> vendita a
...../...../.....
...../...../.....	<input type="checkbox"/> restituzione al proprietario
...../...../.....

<p>...../...../.....</p> <p>...../...../.....</p> <p>...../...../.....</p> <p>...../...../.....</p> <p>...../...../.....</p> <p>...../...../.....</p> <p>...../...../.....</p>	<p><input type="checkbox"/> locali abitativi vuoti a disposizione privi di utenze</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> abitazione inabitabile o locali non abitativi inagibili (allegare autocertificazione)</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> locali locati o concessi in comodato d'uso o in leasing immobiliare</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> cessata occupazione attività</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> variazione numero di componenti</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> maggiore superficie dichiarata</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> pagamento di una delle rate + importo totale</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> altro</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--	---

A TAL FINE ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- Copia modelli F24
- Bonifici relativi ai versamenti effettuati
- Copia denuncia di successione
- Copia del contratto di leasing immobiliare
- Copia del contratto di affitto e / o comodato d'uso
- Copia dell'autodichiarazione DOCFA relativa all'accatastamento dei fabbricati oggetto di regolarizzazione
- Copia del contratto di affitto e / o comodato d'uso
-

SI RICHIEDE ALTRESI' CHE IL RIMBORSO VENGA EFFETTUATO MEDIANTE:

- Riscossione diretta c/o la Tesoreria comunale (solo per importi fino a € 1.000,00)
- Compensazione sui versamenti IMU TASI TARI dovuti per l'anno
- Compensazione con atti di accertamento sotto specificati

Accredito sul c/c (bancario/postale) intestato a

..... presso l'istituto di credito

..... con il seguente (IBAN)



Modulistica RIMBORSI © 2022 by Trisoft Executive Services SRL è concesso in licenza in base a CC BY-SA 4.0. Per visualizzare una copia di questa licenza, visitare <https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/deed.it>