

Domanda di RIMBORSO TARSU/TARES/TARI**Al Comune di Sarzana
Ufficio Tributi**

Il sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

cod fisc. _____

residente in _____ Via _____ n. _____ int _____

tel. _____ mail _____

- in proprio

- in qualità di rappresentante legale della _____

con sede legale in _____

codice fiscale/ Partita IVA _____

Chiede il RIMBORSO

di € _____ per l'anno _____

di € _____ per l'anno _____

IN QUANTO: _____

E che tale somma sia accreditata sul proprio conto corrente, banca _____,

IBAN IT _____

(firma per esteso del dichiarante)

Si allega:

- ☐ copia dei versamenti effettuati;
- ☐ conteggio corretto dell'imposta dovuta;
- ☐ altro _____