

AL FUNZIONARIO RESPONSABILE
DEL COMUNE DI MAIDA

e p.c. a Melanide S.p.A.

OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO

...l... sottoscritt.....
nato ail..... residente
in Via/C.so
CODICE FISCALE
RECAPITO TELEFONICO e_mail.....

CHIEDE

il rimborso relativo alla TARES/Ta.R.S.U. versata per l'anno..... in misura maggiore rispetto al dovuto:

ANNO	IMPORTO PAGATO €	IMPORTO DOVUTO €	RIMBORSO RICHIESTO €

Per i... seguent... immobil.... occupat.... :

<p>DAL...../...../..... i seguenti locali ad uso abitativo posti nel Comune di Maida</p> <p>Via/piazza/etc..... n°int..... scala.....piano.....</p> <p>Via/piazza/etc..... n°int..... scala.....piano.....</p>

DATI PROPRIETA'

di proprietà diresidente in.....

localitàvia/piazza/etc..... n° CAP

Dati catastali (richiesti ai sensi delle Art. 14 comma 34 del D.L. 6/12/2011 n. 201)

Foglio Numero Sub.Categoriasuperficie catastale.....

Foglio Numero Sub.Categoriasuperficie catastale.....

per i seguenti motivi:.....

.....

.....

.....

da effettuare:

- mediante bonifico sul conto corrente n..... banca.....
AgenziaABICAB.....
intestato a.....
IBAN.....
- mediante compensazione con il debito relativo al tributo ordinario per l'anno _____

Allega:

- fotocopie dei versamenti di cui si chiede il rimborso;
- documento di riconoscimento
- altro _____

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (Privacy).

Sono stato informato che il trattamento dei dati personali avverrà esclusivamente per finalità relative alla gestione delle entrate tributarie ed extratributarie del Comune di Maida e saranno trattati nel rispetto della citata legge sia con sistemi informatizzati, che cartacei.
Autorizzo al trattamento.

Data _____

Firma _____