

Al Sig. Sindaco  
COMUNE DI SCIACCA  
Servizio tributi - TARI  
Via Roma 13  
92019 SCIACCA (AG)

**Oggetto:** Istanza di rimborso TARI.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_, Cod. Fiscale \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telef. n. \_\_\_\_\_ In qualità di rappresentante della società/ente/condominio  
\_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ con sede  
in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CHIEDE

Il rimborso di Euro \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ relativamente alla TARI corrisposta in eccedenza per l'anno  
\_\_\_\_\_ per il seguente motivo

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il rimborso dovrà essere eseguito tramite:

(barrare il quadratino prescelto)

- Pagamento in contanti tramite il Tesoriere comunale;
- Con accredito su c/c bancario n. \_\_\_\_\_ Banca \_\_\_\_\_  
Cod. IBAN \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_
- Compensazione per l'anno successivo a favore di: (indicare nominativo intestatario di  
utenza taxa rifiuti)

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Si allega:

- Copia bollettini di versamento;
- Copia fotostatica documento d'identità valido del richiedente
- Altro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma