

SPETT.LE
COMUNE DI
BRESSANA BOTTARONE
UFFICIO TRIBUTI
PIAZZA G. MARCONI, N. 18
27042 BRESSANA BOTTARONE (PV)

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO TASSA RIFIUTI SOLIDI URBANI.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. (___)

Codice fiscale _____ e residente a _____ Prov. (___)

In Via _____;

CHIEDE IL RIMBORSO

Della tassa rifiuti solidi urbani relativa all'anno/i _____ per i locali in

Via _____ n. ____ per il seguente motivo:

Il/La sottoscritto/a chiede che il rimborso sia effettuato:

- ☐ tramite Assegno Circolare;
- ☐ tramite accredito su conto corrente presso Banca _____ Ag. di _____

Codice IBAN : _____

Allega alla presente:

- ☐ Cartella tassa rifiuti;
- ☐ Quietanza di pagamento;

.....
Data

.....
firma