AL FUNZIONARIO RESPONSABILE
DELL'UFFICIO TRIBUTI
DELL'UNIONE NOVARESE 2000
Piazza Libertà, 20
28073 FARA NOVARESE

OGGETTO: Istanza di rimborso tassa rifiuti.

(PERSONA FISICA)
Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il_____ codice fiscale/partita IVA:|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente a _____ Via/Piazza _____ n. _____

cellulare _____ telefono _____

mail _____

(SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA)
Denominazione/Ragione sociale _____
codice fiscale/partita IVA: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| telefono _____
domicilio fiscale _____Via/Piazza_____ n° _____
e per essa il/la Sig. _____ in qualità di
_____ (indicare natura giuridica della carica)
nato/a a _____ il _____,
codice fiscale: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

C H I E D E

il rimborso parziale/totale della tassa dei rifiuti solidi urbani relativa all'immobile/agli immobili ubicati nel Comune di _____ in Via/Piazza _____
n. _____ per l'anno _____ per l'importo di euro _____ pagato in data _____
di cui si allega ricevuta di pagamento, per il seguente motivo:
_____
_____
_____
_____

L'accredito della quota sopradescritto deve essere eseguito come segue:

☐ C/C Bancario n. _____ c/o Banca _____
con sede in _____ Via / Piazza _____ n. ____
coordinate IBAN _____ ;

☐ Unione Novarese 2000: riscossione diretta allo sportello Banca di Legnano, Piazza Martiri n.1 Caltignaga;

_____ , _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

_____