



COMUNE DI BIBBONA
PROVINCIA DI LIVORNO
UFFICIO TRIBUTI
Piazza C. Colombo1 – 57020 Bibbona (LI)

DOMANDA DI RIMBORSO TASSA RIFIUTI SOLIDI URBANI

IL CONTRIBUENTE C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

COGNOME _____
(ovvero Denominazione o Ragione Sociale e Natura Giuridica)

NOME _____ Sesso | | | DATA DI NASCITA _____

COMUNE DI NASCITA (o Stato Estero) _____ PROV. _____

INDIRIZZO _____ N. _____

CAP. _____ Città Prov. _____ TEL. _____

IL RICHIEDENTE (compilare se diverso dal contribuente)

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

COGNOME _____ NOME _____

INDIRIZZO _____ N. _____

CAP. _____ Città Prov. _____ TEL. _____

IN QUALITA' DI _____
(amministratore, erede, tutore, etc.)

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' CHE (L'ISTANTE) ASSUME IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, DICHIARA DI AVERE DIRITTO AL RIMBORSO TARSU PER GLI ANNI:

ANNO	IMPORTO DA RIMBORSARE
200__	
200__	
200__	
200__	
200__	

TOTALE DA RIMBORSARE €. _____

ATTENZIONE:

IL CONTRIBUENTE PUO' CHIEDERE AL COMUNE DI BIBBONA AL QUALE E' STATA VERSATA L'IMPOSTA IL RIMBORSO DELLA SOMMA VERSATA E NON DOVUTA, ENTRO IL TERMINE PERENTORIO DI CINQUE ANNI DAL GIORNO DEL PAGAMENTO, OVVERO DA QUELLO IN CUI E' STATO DEFINITIVAMENTE ACCERTATO IL DIRITTO ALLA RESTITUZIONE (art. 1, comma 164 Legge 296/2006)

ELENCO DEGLI IMMOBILI POSSEDUTI SITI NEL COMUNE DI BIBBONA:

1 Dati dell'immobile: Fabbricato

Via _____ Civ _____
Foglio _____ Numero _____ Sub. _____ Categoria _____ Classe _____

2 Dati dell'immobile: Fabbricato

Via _____ Civ _____
Foglio _____ Numero _____ Sub. _____ Categoria _____ Classe _____

3 Dati dell'immobile: Fabbricato

Via _____ Civ _____
Foglio _____ Numero _____ Sub. _____ Categoria _____ Classe _____

IL SOTTOSCRITTO, DICHIARA DI AVER DIRITTO AL SUDETTO RIMBORSO PER IL SEGUENTE MOTIVO:

ALLEGATI:

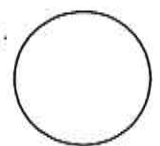
- fotocopia documento d'identità valido
- fotocopia di N° _____ bollettini di versamento
-

Note: _____

DICHIARA, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PREVISTE DALLA LEGGE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, CHE I DOCUMENTI ALLEGATI IN COPIA SONO CONFORMI AGLI ORIGINALI O ESTRATTI DA DOCUMENTI DEPOSITATI PRESSO ALTRI UFFICI. AUTORIZZA IL TRATTAMENTO DELLE INFORMAZIONI FORNITE CON LA PRESENTE RICHIESTA PER L'ISTRUTTORIA E LA VERIFICA NECESSARIE (LEGGE 675/96).

Data presentazione _____

Firma leggibile _____

Si attesta di aver ricevuto la presente dichiarazione in data _____	Timbro e firma dell'addetto _____	
---	-----------------------------------	---