

AI COMUNE di ZINASCO
Ufficio Tributi
P.zza Vittoria, 11
27030 Zinasco (PV)

RICHIESTA DI RIMBORSO TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI

IL SOTTOSCRITTO

NATO A IL

RESIDENTE IN

VIA

TEL.

Cod. Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

Il **rimborso** della somma di €..... versata in eccedenza relativa a:

Anno (*)
Numero contribuente (*)
Importo dovuto (*)
Importo Versato

dati riportati sulla cartella (*)

per il seguente motivo: _____

Il rimborso dovrà essere effettuato:

mediante accredito sul conto corrente bancario intestato a _____

Presso la Banca _____ Agenzia _____

Codice IBAN _____

ritiro in contanti presso la Tesoreria Comunale – Banca Intesa – Ag. Zinasco (PV).

Il dichiarante

.....

Allegati:

- copia cartella

- copia pagamenti