

Nominativo: _____

Indirizzo: _____

Cap e città: _____

E-mail: _____

Cellulare: _____

**Spett.le
SIVE
Legnago**

Oggetto: *richiesta di rimborso TA.RI.*

Con la presente io sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il
___. __. ____, codice fiscale _____, residente a _____ (__) in
_____ n. ____, chiedo il rimborso della Tassa sui Rifiuti (TA.RI.) versata in eccesso per
l'anno _____ per il Comune di _____

Motivazione:

Chiedo che il rimborso venga accreditato direttamente in conto corrente sul seguente codice IBAN:

_____.

In fede,

_____, li _____

Al fine di permettere al Comune di _____ di concludere in modo positivo
l'istruttoria di rimborso, allego alla presente:

- Copia del documento di identità
- Quietanza di versamento

Sono consapevole che la compilazione parziale della domanda, o la presentazione della stessa priva della documentazione da allegare, comporta il rigetto della stessa se non integrata entro il termine massimo di 10 giorni dalla richiesta.

SPEDIRE A: sive@sivevr.it
Oppure a mezzo pec: sive@pec.sivevr.it

Informativa Privacy

Il trattamento dei dati personali avverrà in conformità al Regolamento (UE) 2016/679 nei termini di cui all'informativa privacy ex art. 13 GDPR presente nel sito web istituzionale di SIVE SERVIZI INTERCOMUNALI VERONAPIANURA S.R.L. (www.sivevr.it).