



COMUNE DI DERVIO

Provincia di Lecco

UFFICIO TRIBUTI

23824 DERVIO (LC) – Piazza IV Novembre,3 –

Tel. 0341.806.411 Fax 0341.806.444 – Part. IVA 00570640136 – E-mail: info@comune.dervio.lc.it

TASSA RIFIUTI (TA.RI.)

Art. 1 Legge n. 147/2013

RICHIESTA DI RICALCOLO O DI RIMBORSO

IL DICHIARANTE

PERSONA FISICA

Cognome:
Nome :
Nato a il
Codice Fiscale
Residente in via Numero Civico
Città CAP Provincia di
Recapiti:
Telefono Cellulare
Indirizzo MAIL o PEC

SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA

Denominazione / Ragione sociale
P.IVA / C.F. :
Sede Legale in via Numero Civico
Città CAP Provincia di
Recapiti:
Telefono Cellulare
Indirizzo PEC (Obbligatorio)
Sede operativa
(COMPILARE SOLO SE DIVERSO DALLA SEDE LEGALE E SE L'UNITA' OPERATIVA E' SITA IN DERVIO)

RAPPRESENTANTE LEGALE

Cognome:
Nome :
Nato a il
Codice Fiscale
Residente in via Numero Civico
Città CAP Provincia di

Recapiti per comunicazioni / provvedimenti amministrativi:

Comune di

in via

Telefono Cellulare

Indirizzo Posta Elettronica Certificata

CHIEDE:

il ricalcolo (si allega copia dell' invito al pagamento)

il rimborso (si allega copia delle quietanze)

dell' invito al pagamento di € emesso per l'anno in quanto
.....
.....
.....
.....

CHIEDE che il rimborso venga effettuato mediante:

Accredito sul conto intestato a

IBAN

Mediante emissione di mandato di pagamento

Dichiara sotto la propria responsabilità che la presente dichiarazione è veritiera.

DATA

.....

Firma del dichiarante

.....