COMUNE DI
GUSPINI

ISTANZA DI RIMBORSO

SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO
Servizio Entrate
Tel. 070/9760 301/302/303 - Fax 070/970180
Mail: entrate@comune.guspini.su.it
Pec : protocollo@pec.comune.guspini.su.it

RIMBORSO

Guspini

Protocollo

Il sottoscritto

Cognome e nome / intestazione societaria	Codice fiscale
Nato/a a	*In data*
Residente a	*Via e num. civico*
Num. tel.	*Indirizzo email /PEC*

In qualità di: ☐ contribuente intestatario dell'utenza ☐ altro (vedi quadro seguente)

quando l'istanza è presentata da un soggetto diverso dall'intestatario, compilare questo quadro

☐Legale rappresentante ☐persona incaricata ☐titolare ditta individuale ☐erede di:

Intestatario della posizione contributiva se diverso dal dichiarante

Cognome e nome / intestazione societaria	Codice fiscale/P.Iva
Nato/a a	*In data*
Residente a /sede legale	*Via e num. civico*
Num. tel.	*Indirizzo email /PEC*

CHIEDE IL RIMBORSO RELATIVO AL SEGUENTE TRIBUTO:

☐ **TARI** ☐ **IMPOSTA PUBBLICITA'**

☐ **TOSAP** ☐ _____

per le seguenti annualità:……

per la motivazione sotto indicata

……

……

……

In caso di accoglimento dell'istanza di rimborso, il sottoscritto dichiara: (barrare ciò che interessa)

☐ di voler riscuotere il relativo mandato di pagamento mediante **accredito sul proprio c/c bancario** presso la Banca ……

codice IBAN																										

☐ di voler riscuotere il relativo **mandato di pagamento** c/o lo sportello di Tesoreria Comunale del Banco di Sardegna

Allega:

……

……

INFORMATIVA PRIVACY: Dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo (EU) 2016/679, reperibile anche sul sito del Comune di Guspini all'indirizzo https://www.comune.guspini.su.it/it/privacy

Data …… Firma ……