

Spett.le
ABACO S.p.A.
Concessionario Tari per S.E.S.A.
S.p.A.
Via Fratelli Cervi, 6
35129 Padova (PD)

OGGETTO: Istanza di Rimborso TARI – AVVISO N. _____ del _____

Il sottoscritto _____ Cod.Fisc. _____

nato a _____ il _____ residente in _____

Via _____ n. _____ Tel. _____ e-mail _____

(compilare solo se diverso dal richiedente)

☐ In qualità di EREDE di _____ Cod. Fisc. _____

☐ In qualità di TITOLARE ☐ legale rappresentante ☐ altro _____

Della società/ditta _____, Sede in Via _____ n. _____

Comune _____ Prov. _____ Cap. _____

PARTITA IVA _____ CODICE FISCALE _____

Tel. _____ indirizzo e-mail/PEC _____

CHIEDE

Il rimborso TARI di € _____ per l'anno _____ data del versamento ____/____/____

Per la seguente motivazione: ☐ ERRATO IMPORTO ☐ PAGAMENTO IN ECCESSO ☐ DOPPIO PAGAMENTO

Altro: _____

NOTE: _____

Si chiede di liquidare le somme richieste tramite bonifico bancario al seguente conto corrente:

Agenzia/Filiale: _____

Intestato a _____

Codice IBAN completo: 27 caratteri (*) - Codice IBAN:

I	T																													
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(*) Codice IT: 2 caratteri, numeri di controllo: 2 caratteri, codice CIN: 1 carattere, codice ABI: 5 caratteri, codice CAB: 5 caratteri, numero di conto corrente: 12 caratteri alfanumerici.

_____, _____

Firma

– Allegare: copia dei versamenti riferiti all'avviso in oggetto e copia documento di riconoscimento