



COMUNE DI TORRE PELLICE

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

Partita IVA 01451120016

Tel.0121953221

RICHIESTA DI RIMBORSO TASSA RIFIUTI

Il /La sottoscritto /a nato a (Prov)

Residente (o con sede) a (Prov)

In via n°

Cod. Fiscale

CHIEDE

Il **rimborso** della somma versata in eccedenza a titolo di Tassa Rifiuti relativa all'immobile sito in

Via n.

Distinto al Catasto Foglio: Numero: Subalterno:

Distinto al Catasto Foglio: Numero: Subalterno:

Distinto al Catasto Foglio: Numero: Subalterno:

non dovuta per i seguenti motivi:

Chiede inoltre che, in alternativa al rimborso in contanti, venga effettuato tramite accredito sul

c.c. n. IBAN

intestato a

Luogo e data Firma

Presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), il sottoscritto esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali. Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall'art. 76 DPR 445/2000 e dell'art. 483 del Codice Penale.

Torre Pellice, lì

Firma

Allegati:
copia cartella
copia pagamenti