



COMUNE DI SANTARCANGELO DI ROMAGNA

Servizio Fiscalità Locale

P.zza Ganganelli 1 - 47822 Santarcangelo di Romagna (RN)

Tel. 0541/356251 - Fax 0541/356202

<http://www.comune.santarcangelo.rn.it>

All'Ufficio Tributi

del Comune di Santarcangelo di Romagna

OGGETTO: RICHIESTA ACCREDITO IN C/C. RIMBORSO TARI. Anno_____.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____, Cod. Fisc. _____ residente in _____
_____ in Via _____ n. _____

E

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____, Cod. Fisc. _____ residente in _____
_____ in Via _____ n. _____

E

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____, Cod. Fisc. _____ residente in _____
_____ in Via _____ n. _____

in qualità di EREDI di _____ Cod. Fisc. _____
residente in _____ in _____ Via _____
_____ nr. _____

CHIEDE

Che il rimborso delle somme indebitamente versate a titolo di TARI ANNO _____
con maggiorazione di interessi da _____ C.f.: _____
vengano accreditate a nome di _____ C.f.: _____

Con il seguente metodo:

Firma di _____

Firma di _____

Firma di _____