

## ISTANZA DI RIMBORSO O COMPENSAZIONE TARI

<b>RICHIEDENTE</b>		Codice contribuente		
COGNOME E NOME	C.F.			
LUOGO E DATA DI NASCITA	P.IVA			
RESIDENZA NEL COMUNE DI	C.A.P.			
VIA/PIAZZA	N.	INT.	SC.	
Telefono				
IN QUALITA' DI:				

### CHIEDE

IL RIMBORSO DELLA MAGGIORE TARI VERSATA E NON DOVUTA PER L'ANNO: \_\_\_\_\_

PARI AD € \_\_\_\_\_

PER IL SEGUENTE MOTIVO: \_\_\_\_\_

Si richiede che il rimborso venga effettuato mediante:

- ACCREDITO DIRETTO SUL C/C BANCARIO /POSTALE

Intestato a \_\_\_\_\_

Presso l'istituto di credito \_\_\_\_\_

Con il seguente IBAN:

PAESE	CIN EU	CIN	ABI	CAB	CONTO

- COMPENSAZIONE  
Sui versamenti Tari dovuti dal sottoscritto per l'anno \_\_\_\_\_

- COMPENSAZIONE SU ALTRO CONTRIBUENTE  
Sui versamenti Tari dovuti da altro contribuente:

Intestatario Tari \_\_\_\_\_

Codice Utente \_\_\_\_\_

#### ALLEGATI:

- Copia versamento
- Documento d'identità

Data \_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante \_\_\_\_\_

Addetto alla ricezione \_\_\_\_\_

La presente richiesta deve essere inviata tramite:

**SPORTELLINO ONLINE:** <https://sportellonline.netaziendapulita.it>

**CONTATTI:** Recapiti e orari di apertura al pubblico dell'ufficio TA.RI. di NET Spa sono consultabili alla pagina WEB <https://netaziendapulita.it/contatti/>

Numero Verde gratuito **800 52 04 06**  
Attivo dal lunedì al venerdì dalle 08:30 alle 16:00

