Comune di Busca

MODULO di RIMBORSO TASSA RIFIUTI

Si prega di compilare i dati sottostanti relativi al proprio conto corrente e trasmetterli allo Sportello Tassa Rifiuti del Comune di Busca, al fine di poter provvedere all'esecuzione del rimborso dell'importo dovuto.

dati relativi all'intestatario TARI (da compilare obbligatoriamente)

Nominativo _____

Codice Fiscale/Partita Iva _____

Residenza/Sede Legale _____

Riferimento Telefonico _____

Avviso TARI Numero _____ anno _____

Importo da Rimborsare _____

dati relativi al beneficiario (da compilare solo se diverso dall'intestatario TARI)

Nominativo _____

Codice Fiscale/Partita Iva _____

Residenza/Sede Legale _____

dati relativi al conto corrente bancario/postale (da compilare obbligatoriamente)

Istituto Bancario _____ Filiale di _____

c/c n. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ABI ☐☐☐☐☐ CAB ☐☐☐☐☐ CIN ☐

IBAN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

data _____ firma _____

Il modello dovrà essere consegnato compilato, con allegata copia della carta d'identità dell'intestatario/beneficiario, presso lo Sportello Tassa Rifiuti del Comune di Busca nei seguenti orari: lunedì 08.30-12.00; martedì 08.30-12.00; mercoledì 08.30-12.00 e 14.00-17.00; giovedì 08.30-12.00; venerdì 08.30-12.00; oppure tramite spedizione postale con raccomandata con ricevuta di ritorno al: Comune di Busca - via Cavour 28 - 12022 Busca (CN); in alternativa via e-mail: *sportellotassarifiuti@comune.busca.cn.it*

- per informazioni: *0171 948 610*