

Al Responsabile del  
Servizio Ragioneria  
del Comune di Cavernago  
Via Papa Giovanni, 24  
CAVERNAGO

**DOMANDA DI RIMBORSO TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
n. tel. \_\_\_\_\_  
CF. \_\_\_\_\_ PI. \_\_\_\_\_  
indirizzo posta elettronica certificata (pec) \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

Premesso

1 Che in data \_\_\_\_\_ gli è stata notificata la cartella esattoriale/l'avviso di pagamento per il pagamento di € \_\_\_\_\_ per la tassa R.S.U. relativamente all'anno \_\_\_\_\_

2 Che \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CHIEDE (ai sensi dell'articolo 75 del D. Lgs. n. 507 del 15 novembre 1993)

Di essere rimborsato della somma complessiva di. € \_\_\_\_\_ già regolarmente pagata come da quietanze allegate.

CHIEDE INOLTRE CHE IL RIMBORSO AVVENGA TRAMITE:

VERSAMENTO SU C/C BANCARIO: Banca: \_\_\_\_\_

CODICE IBAN \_\_\_\_\_

Distinti saluti.

Cavernago, .....

FIRMA

\_\_\_\_\_