



COMUNE DI MARINO

Città Metropolitana di Roma Capitale

SETTORE ENTRATE - UFFICIO TRIBUTI

Tel. 0693662219-220-391-392 (Marino Centro) – 0693662407- 408 (S.M. delle Mole)

servizio.tarsu@comune.marino.rm.it - protocollo@pec.comune.marino.rm.it

ISTANZA DI RIMBORSO / COMPENSAZIONE TARI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____
 IL ___/___/___ RESIDENTE IN _____ VIA _____
 COD. FISCALE _____ TEL. _____ E-MAIL _____
 PEC _____

in qualità di (*da compilarsi solo nel caso in cui il Dichiarante sia diverso dal Contribuente*):

- erede di _____ C.F. _____
- delegato di _____ C.F. _____
- Legale Rappresentante della Società _____
 C.F. _____ P.IVA _____ con sede in _____
 via _____ telefono _____
 PEC _____ e-mail _____

avendo effettuato un versamento eccedente a titolo di TARI per l'anno / gli anni _____
 in seguito a:

- doppio versamento;
 cessazione in corso d'anno;
 variazione superficie / n° occupanti;
 versamento destinato ad altro Ente;
 altro (specificare): _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 38 del regolamento TARI e degli art. 23-24 del Regolamento generale per la disciplina delle entrate comunali:

- il rimborso della somma versata in eccedenza, da accreditare sul seguente IBAN:

- la compensazione a copertura (parziale o totale) dell'importo dovuto per l'anno _____

A tal fine si allega (in formato PDF):

- copia del documento di identità;
 - altra documentazione, come sotto specificato:

a) _____
 b) _____

Data _____

Firma _____