GEOVEST S.R.L.
Sede Legale: **Piazza G. Verdi, 6/E – 41034 FINALE EMILIA (MO)**
Uffici Amm inistrativi: Via Dell'Oasi , 373 – 40014 CREVALCORE (BO)
Tel 051 982799 – Fax 051 981714 – Sito web: www.geovest.it

RICHIESTA DI RIMBORSO TARES Utenze Domestiche

IL SOTTOSCRITTO/A _____,

NATO/A _____ PROV. _____ IL _____/_____/_____ RESIDENTE IN

VIA/PIAZZA _____ N. _____ CAP _____

CITTA' _____ PROV. _____ TEL. ☎ _____

COD. FISC. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

❑ quale intestatario/a della TARES del Comune di _____

❑ quale erede del/la Sig./Sig.ra _____ intestatario/a della TARES del Comune di _____

Consapevole che in caso vengano accertate false dichiarazioni (artt. 75 e 76 del T.U.28/12/2000 n. 445) verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia e la decadenza del beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera, *ai sensi del Regolamento Comunale per l'applicazione della Tariffa Igiene Ambientale*

CHIEDE

Il Rimborso **di €** _____ relativo all'Avv. n._____ del _____

PER IL SEGUENTE MOTIVO

☐ pagamento in eccesso rata/e;

☐ chiusura posizione per trasferimento;

☐ decesso intestatario T.I.A.;

☐ ALTRO

COORDINATE BANCARIE PER EFFETTUARE IL RIMBORSO

BANCA _____	
CODICE IBAN	**|I |T** |__|__|__\