



Spett. **Comune di Lavagna**
Piazza della Libertà 47

ISTANZA DI RIMBORSO/COMPENSAZIONE TARSU/TARES/TARI

Il/La sottoscritt _____ Telefono _____

Nat ___ a _____ il ___/___/___

Residente in via _____ n. _____

C.a.p. _____ Città _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____ E-mail _____

DICHIARA

Con riferimento al pagamento del tributo:

- TARSU
- TARES
- TARI

eseguito in data ___/___/___ relativo all'annualità _____

- IL RIMBORSO
- LA COMPENSAZIONE sull'annualità _____

per € _____

per la seguente motivazione:

Si precisa la modalità in caso di istanza di rimborso:

- Mandato esigibile presso la Tesoreria Comunale;
- Accredito su c/c codice IBAN _____

Si allegano fotocopie di tutti i versamenti relativi all'anno/agli anni di cui si chiede il rimborso/la compensazione.

Data, ___/___/___

Firma _____