



Comune di Lavagna
Città Metropolitana di Genova
Settore dei Servizi Finanziari e Culturali
Ufficio Tributi

OGGETTO: ISTANZA DI RIMBORSO/COMPENSAZIONE TARSU/TARES/TARI

Il/Lasottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

Residente a _____ cap _____

in via _____

Codice fiscale _____

recapito telefonico (obbligatorio) _____

CHIEDE

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
