DOMANDA RIMBORSO TARIFFA DI IGIENE AMBIENTALE

Spett. GESTIONE ENTRATE LOCALI SRL (GESTEL SRL)
Concessionaria T.I.A. –Comprensorio Alto Garda e Ledro-
Via S. Caterina, 80
38062 ARCO – TN -

Il/La sottoscritto/a ……nato/a……...
il ……residente a……
via .....…….n.. .....…..,C.F. o P.I. … . .....
e-mail ..... Tel. ..... Cell. .....

CHIEDE

Il rimborso della somma di Euro ..... relativa alla Tariffa di Igiene Ambientale (TIA) per il periodo di imposta_____per le seguenti motivazioni:

_____
_____
_____
_____

Il sottoscritto chiede inoltre che il pagamento venga effettuato con la seguente modalità:

- ❑ *recupero nella prossima fatturazione* *(art. 16 comma 1 del Regolamento per l'applicazione della tariffa per la gestione del ciclo dei rifiuti urbani)*
- ❑ *con accredito in c/c bancario* *(da utilizzare solo nell'ipotesi in cui non sia possibile il recupero in una successiva fatturazione)*

CODICE IBAN

Allegati n. _____(*è necessario allegare la documentazione atta a comprovare o dimostrare quanto richiesto*):

1		5	
2		6	
3		7	
4		8	

Dichiara di essere informato sulla riservatezza e trattamento dei dati (art. 13 D.L. n. 196 del 30/06/2003) come da informativa esposta e disponibile presso gli uffici e sul sito web della società.

....
(luogo e data) (Il/La dichiarante)