



# COMUNE di LODI

SERVIZIO TRIBUTI

Tel: 0371/409269-270-272-273-306 - Fax: 0371/409455  
e- mail: [tributi@comune.lodi.it](mailto:tributi@comune.lodi.it) P.E.C.: [comunedilodi@legalmail.it](mailto:comunedilodi@legalmail.it)

## TARI TASSA RIFIUTI – ISTANZA RIMBORSO AVVIO A RECUPERO

### 1. RICHIEDENTE

#### PERSONA GIURIDICA

Denominazione/Ragione Sociale \_\_\_\_\_

C.F./P.IVA \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Autorizzo l'invio di bollette e/o documentazione all'indirizzo mail sopra indicato

#### RAPPRESENTANTE LEGALE:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Natura della carica \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

ai fini della fruizione dell'agevolazione per l'anno \_\_\_\_\_ agli effetti della Tassa Rifiuti per l'avvio diretto a recupero dei rifiuti speciali assimilati a quelli urbani

### CHIEDE

Il rimborso della TARI

#### A tal fine allega alla presente:

- Fotocopia del documento di identità
- Formulare di identificazione del rifiuto
- Prospetto riepilogativo dei formulari di identificazione del rifiuto (in sostituzione dei formulari quando il numero è superiore a 50)

LA DOMANDA DI RIMBORSO DEVE ESSERE PRESENTATE ENTRO IL 31/01/2018.

Modalità di rimborso:

- bonifico bancario IBAN \_\_\_\_\_
- sportello tesoreria Comunale

Lì, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
IL DENUNCIANTE

**Allegare copia del documento d'identità**