



COMUNE DI SAN PAOLO D'ARGON

Provincia di Bergamo

Cat. 4, Cl. 3

Spett.le

Comune di San Paolo d'Argon

Ufficio Tributi

Viale della Rimembranza 39

24060 SAN PAOLO D'ARGON (BG)

ISTANZA DI RIMBORSO TASSA SUI RIFIUTI - EREDI

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a a _____ il _____

Cod. Fiscale _____ residente a _____ in Via/Piazza _____ n _____

EREDE DI _____ Cod. Fiscale _____ Deceduto/a il _____

CHIEDE

il rimborso del/i versamento/i in eccesso effettuato/i da/per conto del cuius per l'anno/gli anni d'imposta _____, in seguito a:

- Versamento non dovuto
- Doppio versamento
- Avviso di accertamento pagato e successivamente annullato in autotutela o rettificato
- Sgravio totale o parziale successivo al versamento
- Altro _____

DICHIARA

- Di essere erede unico
- Ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, che gli altri eredi del/la defunto/a sopra citato/a sono:

_____ Cod. Fiscale _____, _____ Cod. Fiscale _____
_____ Cod. Fiscale _____, _____ Cod. Fiscale _____
_____ Cod. Fiscale _____, _____ Cod. Fiscale _____

CHIEDE

che la somma spettante venga corrisposta con la seguente modalità:

- Mediante compensazione degli importi dovuti a titolo di Tassa sui rifiuti per l'anno/gli anni _____;
- A mezzo mandato da riscuotersi presso lo sportello tesoreria del banco BPM s.p.a. – filiale di San Paolo d'Argon per il quale attende la successiva comunicazione;
- A mezzo accredito sul conto corrente bancario avente le seguenti coordinate:
Istituto Bancario _____
Filiale _____
IBAN _____ (il conto corrente deve essere intestato o cointestato a chi chiede il rimborso)

Si allegano le ricevute dei versamenti effettuati e non dovuti oggetto della richiesta di rimborso, e autorizzazione degli altri alla riscossione degli importi spettanti con allegata copia fotostatica di un documento di identità valido di tutti gli eredi.

_____, li _____

FIRMA LEGGIBILE
