



**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**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rimborso del/i versamento/i in eccesso 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 \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

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.**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

FIRMA LEGGIBILE

\_\_\_\_\_