



Unità di Progetto, Politiche Fiscali e Finanziarie, Controllo di Gestione
Servizio politiche fiscali e finanziarie
Ufficio Tributi

RICHIESTA DI RIMBORSO TARES 2013

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il ____ / ____ /19_____
residente in _____ via _____
Codice fiscale _____
Tel. _____ e-mail /pec _____
Legale rappr. della società _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

il rimborso per la quota TARES di competenza comunale per l'anno 2013 mediante:

- Riscossione diretta c/o la Tesoreria Comunale - BANCA POPOLARE MILANO P.za Carducci - MONZA;
- Accredito sul conto corrente intestato a _____

della Banca _____

IBAN

A tal fine si allegano le ricevute di pagamento dell'anno 2013.

NOTE _____

(firma)

**Nota bene: il presente modulo dovrà essere consegnato al Comune di Monza presso l'Ufficio Tributi
sito in Via Arosio 15.**

data _____

Visto per ricevuta _____

ORIGINALE PER IL COMUNE

Ufficio Tributi

Via Arosio, 15 | 20900 Monza | Tel. 039.2372114 - 039.2372489 - 039.2372500 | Fax 039.2372568
Email tributosuirifiuti@comune.monza.it - pec: protocollocert@comunedimonza.legalmail.it
Orari: da lunedì a venerdì 08.30-12.00 - giovedì orario continuato 08.30-16.30

Sede Municipale: Piazza Trento e Trieste | 20900 Monza | Tel. +39.039.2372.1 | Fax +39.039.2372.558
Codice Fiscale 02030880153 | Partita IVA 0072883096



Unità di Progetto, Politiche Fiscali e Finanziarie, Controllo di Gestione
Servizio politiche fiscali e finanziarie
Ufficio Tributi

RICHIESTA DI RIMBORSO TARES 2013

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il ____ / ____ / 19____
residente in _____ via _____
Codice fiscale _____
Tel. _____ e-mail / pec _____
Legale rappr. della società _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

il rimborso per la quota TARES di competenza comunale per l'anno 2013 mediante:

- Riscossione diretta c/o la Tesoreria Comunale - BANCA POPOLARE MILANO P.za Carducci - MONZA;
- Accredito sul conto corrente intestato a _____

della Banca _____

IBAN

A tal fine si allegano le ricevute di pagamento dell'anno 2013.

NOTE _____

(firma)

**Nota bene: il presente modulo dovrà essere consegnato al Comune di Monza presso l'Ufficio Tributi
sito in Via Arosio 15.**

data _____

Visto per ricevuta _____

COPIA PER IL CONTRIBUENTE

Ufficio Tributi

Via Arosio, 15 | 20900 Monza | Tel. 039.2372114 - 039.2372489 - 039.2372500 | Fax 039.2372568

Email tributosuirifiuti@comune.monza.it - pec: protocollo@comunedimonza.legalmail.it

Orari: da lunedì a venerdì 08.30-12.00 - giovedì orario continuato 08.30-16.30

Sede Municipale: Piazza Trento e Trieste | 20900 Monza | Tel. +39.039.2372.1 | Fax +39.039.2372.558

Codice Fiscale 02030880153 | Partita IVA 0072883096