



Città di Fara in Sabina

Provincia di Rieti

SETTORE

Segreteria Generale e Personale - Tributi

ISTANZA DI RIMBORSO CANONE IDRICO	AREA TRIBUTI	
--	--------------	--

Io sottoscritto/a _____

C.F. _____

Nato/a _____ il _____

Residente in _____ CAP _____

Via/Piazza _____

Telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

Il rimborso delle seguenti somme:

ANNO	IMPORTO PAGATO	IMPORTO DOVUTO	RIMBORSO RICHIESTO

A motivo di:

Versamento non dovuto in quanto _____

Allega:

Fotocopia n. _____ bollettini di versamento

SI CHIEDE CHE IL RIMBORSO AVVENGA:

Con mandato di pagamento riscuotibile presso la tesoreria Comunale

Accredito su c/c bancario/postale IBAN _____

Intestato a _____

Si autorizza il trattamento dei propri dati ai sensi del D.Lgs 196/2003

Fara in Sabina _____

Il Dichiarante

Il modulo va riconsegnato presso l'ufficio Protocollo

Orario apertura Protocollo: dal lunedì al venerdì ore: 09.00 – 12.00

Il martedì e giovedì ore: 15:00 – 17:30

O tramite mail: ufficioprotocollo@farasabina.pecpa.it