



**COMUNE DI BRENDOLA**  
Provincia di Vicenza

Servizio finanziario - piazza Marconi, 1 - TEL. 0444/406959- FAX 0444/401099  
P. IVA 00318760246 e-mail: *servizifinanziari@comune.brendola.vi.it*

**MODULO RICHIESTA SGRAVI o RIMBORSI**

**UTENZA DOMESTICA**

Il sottoscritto .....  
Nato a ..... il .....  
Residente a .....c.a.p..... in Via .....N. ....  
Codice Fiscale .....

**UTENZA NON DOMESTICA**

Il sottoscritto ..... Codice Fiscale .....  
Nato a ..... il .....  
Residente a ..... c.a.p..... in Via .....N. ....  
Rappresentante della ditta .....  
Con sede a .....c.a.p.....in Via .....N.....  
P.IVA .....tel.....

In riferimento alla Tariffa Rifiuti per l'anno 

--	--	--	--

**SI CHIEDE**

**1) LO SGRAVIO**

A decorrere da (giorno, mese, anno) .....

Per i locali siti in ..... in Via ..... N.....

Per i seguenti motivi:.....  
.....

Ogni eventuale ulteriore chiarimento o informazione relativi alla presente domanda potrà essere richiesta al sottoscritto oppure al/alla Sig./Sig.ra:.....

Al seguente recapito telefonico:.....e-mail.....

**2) IL RIMBORSO**

A decorrere da (giorno, mese, anno) ..... dell'importo di € .....

Per i locali siti in .....in Via ..... N. ....

Per i seguenti motivi:

versamento eccedente rispetto al dovuto

duplicazione di versamento

altro (specificare):

La restituzione dell'importo potrà essere effettuata mediante:

accredito su c/c bancario n \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ sede/filiale \_\_\_\_\_

Codice IBAN \_\_\_\_\_



**COMUNE DI BRENDOLA**  
Provincia di Vicenza

---

Servizio finanziario - piazza Marconi, 1 - TEL. 0444/406959- FAX 0444/401099  
P. IVA 00318760246 e-mail: *servizifinanziari@comune.brendola.vi.it*

assegno circolare

Ogni eventuale ulteriore chiarimento o informazione relativi alla presente domanda potrà essere richiesta al sottoscritto oppure al/alla Sig./Sig.ra:..... al seguente recapito telefonico:.....e-mail.....

Documenti allegati in copia:

**Fotocopie dei versamenti effettuati**

**Fotocopia di documento d'identità e codice fiscale del dichiarante**

**Fotocopia avviso di pagamento / cartella di pagamento**

**Altro:**

.....  
.....

*Il/La sottoscritto/a prende atto:*

- Che la denuncia di inizio vale anche per le annualità successive fino al permanere della situazione dichiarata;*
- *Che tutte le variazioni intervenute successivamente alla data della presente dichiarazione devono essere comunicate all'Ufficio Tributi del COMUNE DI BRENDOLA entro 30 giorni;*
- *Che la presente dichiarazione vale come notifica dell'anno in corso ed eventuali precedenti.*

Data ricevimento ..... Firma del dichiarante .....

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

---

**Spazio riservato al COMUNE DI BRENDOLA**

Data ricevimento .....

Firma .....

**Annotazioni dell' ufficio:**