Tre Esse Italia
CONCESSIONARIA DELLE ENTRATE PER GLI ENTI LOCALI

www.treesseitalia.it

CANONE UNICO PATRIMONIALE PER IL COMUNE DI

____

Io sottoscritto/a					
In qualità di:	Rapp. Legale	☐ altro (*specificare*):			
Nato il	/ /	a		Prov.	
Cod. Fisc.		Tel./cell			
Residente in		via		N°	
CAP		Prov.			
E-mail		P.E.C.			

Della Ditta:

Ragione Sociale					
Partita iva		Cod. Fisc.			
Con sede in		via		N°	
CAP		Prov.		Tel./cell	
E-mail		P.E.C.			

Ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dal Regolamento Comunale per la disciplina del Canone Unico Patrimoniale di Occupazione spazi e aree pubbliche

CHIEDE IL RIMBORSO

Per l'importo di € ___________________________ (____________________,____)

versata per l'annualità _______________ -/ _______________ -/ _______________

E non dovuta per i seguenti motivi:

____

____

____

Il pagamento del rimborso potrà essere effettuato tramite (barrare una sola delle seguenti caselle):

Accredito sul C/C bancario o postale presso l'Istituto di Credito ________________________________

Numero di C/C ____

IBAN____

N.B.: il CC deve essere intestato (o cointestato) al richiedente.

Si allega copia dei versamenti effettuati.

IL DICHIARANTE

Data _______________ __________________________

Informativa sulla Privacy:

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR"), i dati personali raccolti vengono utilizzati solo nell'ambito dell'esercizio dell'attività di riscossione e conservati per il tempo necessario per espletare la procedura amministrativa. L'informativa sulla privacy è disponibile sul sito internet www.treesseitalia.it al seguente link: http://www.treesseitalia.it/informative-privacy/ .