SEAB SOCIETA' ECOLOGICA AREA BIELLESE SPA
Viale Roma, 14 - 13900 Biella - Tel. 015.83.52.911 Fax 015.83.52.951 - C.F./P.IVA 02132350022 - Web: www.seabiella.it e-mail: info@seabiella.it

ISTANZA DI RIMBORSO TARIFFA RIFIUTI PUNTUALE
ANNO D'IMPOSTA _____

(PERSONA FISICA)
Il/La sottoscritto/a ..... nato/a
..... il .....
residente in .....
C.F. .....Tel.....e.mail.....

(SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA)
Denominazione/Ragione sociale.....
P.IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Domicilio fiscale.....
via..... n° tel. .....
Rappresentata dal Sig.....
Natura della carica.....nato a .....il.....
C.F|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|.

CHIEDE

il rimborso della Tariffa Rifiuti relativa ai seguenti anni

Anno	Totale TARIFFA versata	Importo TARIFFA di cui si richiede il rimborso

- con ASSEGNO
- con BONIFICO sul sottoriportato conto:

Intestatario conto (Società/cognome, nome Utente):
Recapito telefonico intestatario conto:
Banca: Filiale di:
CODICE IBAN:

Motivazione della richiesta

☐ Pagamento di una o più rate + unica soluzione ☐ Pagamento fatture e successiva nota di credito

Allega:

☐ Copia dei bollettini di versamento ☐ Nota di credito

_____ _____
LUOGO E DATA FIRMA