Al Comune di Ragusa

Data\_\_\_\_\_

Settore IX – Risorse tributarie

## SERVZIO IDRICO AMMINISTRATIVO

## ISTANZA DI RIMBORSO

CODICE UTENZA	ubicata in via		n	
Il/La Sottoscritto/a				
Nato/a a	() il	Codice fiscale		
Residente a	() in via	ı		
Tel		(CAMPO OBBLIGATO	ORIO)	
e-mail				
In qualità di : Proprieta	rio Amministratore condom	iniale	ntante	
	DELLA SOCIETA'/CO	ONDOMINIO		
Ragione sociale	Ragione socialeP. IVA/Codice fiscale			
Sede legale	indirizzo			
telefono	indirizzo di posta eletti	indirizzo di posta elettronica		
Codice univoco	indirizzo di posta certi	ficata (pec)		
	CHIEDE			
essendo titolare del co	ntratto idrico CODICE UTE	NZA		
IL RIMBORSO DI €	per il	seguente motivo:		
A tal fine allega:				
- Fotocopia di un documen	to di riconoscimento, in corso di	validità		
- Copie dei bollettini di ver	rsamento per gli anni a cui si rifer	risce il rimborso		
- Copia del codice <b>IBAN</b> i	ntestato all'utente			
Dichiaro di essere informato	o, ai sensi e per gli effetti di cui a	all'art. 13 del D. Lgs. 196/03	che i dati personali	
raccolti saranno trattati, anc	he con strumenti informatici, esc	lusivamente nell'ambito del p	procedimento per il	
quale la presente dichiarazio	ne viene resa. Titolare e del tratta	amento è il COMUNE DI RA	GUSA	
Il modulo con allegata la d	ocumentazione richiesta può esse	re inviato ai seguenti indirizzi	di posta	
	ne.ragusa.it Oppure protoco fficio protocollo sito a Ragusa i			

Firma\_\_\_\_\_