

Data, _____

ALL'UFFICIO TRIBUTI
DEL COMUNE DI

OGGETTO: Rimborso TARI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ Il _____ codice fiscale _____,
residente a _____, Via _____.

C H I E D E

il rimborso delle somme erroneamente versate ai fini del Servizio di Smaltimento dei Rifiuti (TARI) nell'anno _____, per un totale di _____.

I rimborsi dovranno essere effettuati sul c/c n. _____
intestato a _____ presso la Banca _____
IBAN _____

Distinti saluti.
