



DOMANDA PER RIMBORSO O COMPENSAZIONE TARI

Il/la sottoscritto/a - La Società _____
codice fiscale _____ P. IVA _____
Residente in/sede legale _____ via _____ numero civico _____
telefono _____ email _____

CHIEDE

il rimborso

di € _____ per il periodo _____

dell'avviso di pagamento n. _____

in relazione ai locali siti in Via _____ numero civico _____

Per i seguenti motivi:

Accredito in c/c: IBAN: _____

Intestato a _____ (se diverso dal dichiarante)

la compensazione

di € _____ per l'anno _____

Nota bene: è necessario allegare le copie dei versamenti F24 effettuati

Data _____

Firma
