

SPETT.LE COMUNE DI FRATTAMAGGIORE
UFFICIO TRIBUTI

RICHIESTA RIMBORSO TARES / TARI
(Da compilare in maniera leggibile e completa di tutti i dati)

COMUNE DI _____

Il/La sottoscritto/a (Cognome Nome) _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ CAP _____

Codice Fiscale _____ Telefono _____

E-mail _____

In qualità di:

Occupante o detentore

Erede di _____ Codice Fiscale _____

Rappresentante legale della Ditta _____

P. IVA _____ E-mail _____

Altro titolo (specificare) _____ Codice Fiscale _____

Chiede il rimborso della TARI – tassa sui rifiuti anno _____
- codice tributo 3944 - importo €. _____

per il seguente MOTIVO:

Cessazione utilizzo;

Trasferimento residenza in _____ Via _____

Doppio pagamento _____

Altro _____

Relativamente ai seguenti immobili:

