

Spettabile  
Comune di Castions di Strada  
Ufficio Tributi  
Via Roma n. 43  
33030 Castions di Strada UD

OGGETTO: richiesta rimborso TARI anni \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ _____ il ____/____/_____, residente in _____ via/piazza _____ n. _____ cap _____ C.F. _____ Tel. _____ Cell. _____ fax _____ e-mail: _____ @ _____ codice utente _____
--

In qualità di legale rappresentante della Società (o Ente) <sup>1</sup> _____, con sede in _____ via _____ n. _____ cap _____ Tel. _____ C.F. _____ P.IVA _____ e-mail _____ @ _____ PEC: _____ codice ATECO dell'attività _____
--

Chiede

Il rimborso della maggiore somma versata a titolo di TARI per gli anni \_\_\_\_\_.  
La maggiore somma versata è dovuta a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Da indicare per le utenze domestiche intestate a Società o Enti, in tal caso la denuncia dovrà essere sottoscritta dal legale rappresentante della Società

