Firma

Oggetto: RICHIESTA RIMBORSO TARI

Il sottoscritto	nato a
il, Cod.Fis	,
residente a, via	
tel/ in riferimento ai versamenti effettuati a titolo di TARI nell@ani	10,
chiede il rimborso del maggior versamento TARI	
pari a þ í í í í í í í versato e non dovuto per la seguente motivazione:	
□ duplicazione del versamento□ provvedimento di discarico□	
A tal fine allega la seguente documentazione:	
☐ ricevute del versamento TARI anno	
Chiede che il rimborso della somma venga effettuato come segue:	
o in contanti da riscuotere presso la Tesoreria BCC San Marco dei Cavoti e del	Sannio Calvi;
o con bonifico bancario presso la Banca	
di al seguente IBAN:	
o compensazione con õTARIö anno	
DATA/	