

**OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO TARIFFA RIFIUTI (TARI).**

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il .... / .... / ..... cod. fiscale.....  
residente a ..... CAP .....  
indirizzo ..... n° .....  
telefono ..... fax.....  
e-mail.....

in qualità di:     titolare                       legale rappresentante

della ditta  
.....  
codice fiscale ..... P. IVA .....  
telefono ..... fax.....  
e-mail.....  
con sede legale a ..... CAP .....  
indirizzo ..... n° .....

**P R E M E S S O**

- Che in data ..... ha provveduto al versamento di € ..... , a titolo di Tariffa Rifiuti di cui alla bolletta n° ..... del .....

Che l'importo predetto non è dovuto  IN TUTTO –  IN PARTE in quanto: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

