

Spett.le  
**COMUNE DI MONTA'**  
**UFFICIO TRIBUTI**  
Piazza S.Michele3  
12046 MONTA'

## **RICHIESTA COMPENSAZIONE TARI**

Io sottoscritto/a (Cognome Nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

indirizzo \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

in proprio     in qualità di \_\_\_\_\_

**inoltro domanda di**

**compensazione TARI**

**per l'anno \_\_\_\_\_ con la tari anno \_\_\_\_\_ in quanto:**

pagamento effettuato erroneamente

doppio versamento

Altro \_\_\_\_\_

A tal fine allego:

1) fotocopia dei modelli di pagamento

2) altro \_\_\_\_\_

DICHIARA

di non aver richiesto il rimborso delle somme versate in eccedenza

Data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_