

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:

fotocopia dei modelli di pagamento

altro _____

DICHIARA

di non aver richiesto il rimborso delle somme versate in eccedenza

Data _____

IL DICHIARANTE
