

ISTANZA DI RIMBORSO TIA/TARES/TARI
COMUNE DI _____ ANNO _____
(UTENZA DOMESTICA/NON DOMESTICA)

COMUNE DI _____

per UTENZA DOMESTICA:

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A _____ IL _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE IN _____

COMUNE _____ CAP _____

TELEFONO/CELLULARE _____

E.MAIL _____

per UTENZA NON DOMESTICA:

RAGIONE SOCIALE _____

CODICE FISCALE/P.IVA _____

SEDE LEGALE _____

SEDE AMMINISTRATIVA _____

TELEFONO/CELLULARE _____

E.MAIL _____

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76, nonché di quanto previsto dall'art.75 del D.P.R. 445/2000

CHIEDE

che venga disposto il rimborso della TIA/TARES/TARI delle somme versate e non dovute, per l'anno:
