

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

COMUNE DI _____ **VINOVO** _____

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:
