



Spazio Riservato
Ufficio Protocollo

Al Servizio Entrate e Provveditorato
Ufficio TARI
del Comune di Monterotondo

TARI MODULO RICHIESTA RIMBORSO/COMPENSAZIONE

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

LA/IL SOTTOSCRITTA/O

COGNOME / RAGIONE SOCIALE*				NOME / RAPPRESENTANTE LEGALE*			
NATO/A A*				PROV.*	NATO/A IL*		
					/	/	
CODICE FISCALE*		RESIDENTE A / SEDE LEGALE*			PROV.*	CAP*	
VIA/PIAZZA*			N.CIVICO*	TELEFONO*			
E-MAIL*				PEC			

RICHIEDE

AI SENSI DI QUANTO SANCITO DAL VIGENTE REGOLAMENTO COMUNALE DELLE ENTRATE E DAL VIGENTE REGOLAMENTO TARI

(compilare obbligatoriamente tutti i campi)

- il **rimborso** delle seguenti somme **TARI: €** _____
- compensazione** delle seguenti somme **TARI €** _____ **con anno d'imposta** _____

ANNO	TRIBUTO	IMPORTO QUOTA COMUNE	IMPORTO QUOTA STATO <small>(indicare solo se presente)</small>

MOTIVAZIONE E COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA RICHIESTA DI RIMBORSO/COMPENSAZIONE
