



Spett. le
COMUNE DI _____

E. p.c. SIA S.r.l.
VIA TRENTO 21/D
10073 CIRIE' (TO)

Oggetto: RICHIESTA RIMBORSO TARI ANNO _____

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
in Via _____
codice fiscale _____
relativamente all'utenza sita in Via _____
nel Comune di _____
e all'avviso TARI n. _____

chiede

il rimborso di Euro _____ per:

pagamento in eccedenza

conguaglio negativo

Coordinate bancarie per il rimborso

BANCA: _____

IBAN: _____

INTESTATO A _____

DATA

FIRMA
