Oggetto: RICHIESTA RIMBORSO TARSU/TARES/TARI

Il sottoscritto					nato a
	il	, Codice Fi	scale		,
residente a	, via	ı			
tel/	in riferimento ai	versamenti	effettuati	a titolo	di TARSU/TARES
nell'anno/negli anni	-				
chiede il	rimborso del magg	gior versamei	nto TARSI	U /TARES/	TARI
versato e non dovuto per	r la seguente motiva	zione:			
A tal fine allega la segu	ente documentazion	e:			
☐ ricevute del/dei vers	amento/i TARSU/T.	ARES/TARI	anno/i		
CHIEDE che l'accredi	to della somma spe	ettante venga	effettuato	con le segu	ıenti modalità:
 pronta cassa presso Tesoreria comunale bonifico bancario presso la Banca /Poste Agenzia o 				Agenzia di	
al seguente IBA	N:				
Distinti coluti					
Distinti saluti.					
DATA/					