COMUNE DI CAMPARADA

PROVINCIA DI MONZA E DELLA BRIANZA

DOMANDA PER IL RIMBORSO/COMPENSAZIONE TARI.

Il sottoscritto _____ nato a _____ (__) il _____

Residente in _____ via _____ telefono _____

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

iscritto a ruolo per la TARI

CHIEDE

□ il rimborso

di € _____ per l'anno _____

dell'avviso di pagamento n. _____
che si allega in copia e in relazione ai locali.

posti in VIA _____ N. _____
Per i seguenti motivi:

_____

_____

_____

□ la compensazione

di € _____ per l'anno _____

Data _____

Firma

_____

PIAZZA MUNICIPIO N. 1 - 20857 CAMPARADA
TEL. 039-6985420