



CITTA' DI CARIGNANO

Città Metropolitana di Torino

ISTANZA DI RIMBORSO TARES/TARI

ANNO _____

(UTENZA DOMESTICA/NON DOMESTICA)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ (____) il _____

codice fiscale/ P. IVA _____

residente in _____ (____) Via _____

tel. _____ email _____

in qualità di:

- intestatario della tariffa rifiuti;
- delegato (allegare delega e documento d'identità del delegante)

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 TARES/TARI delle somme versate e non dovute, per l'anno:

_____.

In quanto:

- cessazione utenza
- variazione numero occupanti
- variazione superficie
- variazione categoria
- riduzione assistiti
- riduzione formulari

UFFICIO TRIBUTI

10041 CARIGNANO Via Frichieri 13 - tel. 011/9698435 -
mail: tributi@comune.carignano.to.it - PEC: protocollo@cert.comune.carignano.to.it
www.comune.carignano.to.it

