

**OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI E SUI SERVIZI.**

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il .... / .... /..... cod. fiscale.....  
residente a ..... CAP .....  
indirizzo ..... n° .....  
telefono ..... fax .....  
e-mail.....

in qualità di:  titolare  legale rappresentante

della ditta .....  
codice fiscale .....P. IVA .....  
telefono ..... fax .....  
e-mail.....  
con sede legale a .....CAP .....  
indirizzo ..... n° .....

**P R E M E S S O**

- Che in data ..... ha provveduto al versamento di € ..... , a titolo di Tributo Comunale sui Rifiuti e sui Servizi di cui alla bolletta n° ..... del .....

Che l'importo predetto non è dovuto  IN TUTTO -  IN PARTE in quanto: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

