



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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_