

Al Responsabile Settore VIII
Fiscalità Locale - Servizi Demografici - Fondi Comunitari - Notifiche
Comune di Castellana Grotte
Via Marconi, 9
70013 Castellana Grotte

OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO/COMPENSAZIONE TARI

Il/la sottoscritto/a _____ nat__ a _____

il _____ residente a _____

in via _____ C.F. _____

cell./tel. _____ email/pec _____

CHIEDE

il rimborso/compensazione della Tassa sui Rifiuti Urbani per l'anno _____

per il seguente motivo: _____

Allega: _____

IBAN: _____

Castellana Grotte, _____

FIRMA _____