

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A _____
IL _____ E RESIDENTE IN _____ VIA _____ N. _____
TEL. _____ CF _____ IN QUALITA' DI LEGALE
RAPPRESENTANTE/ COOBBLIGATO DI _____,

CHIEDE

il **RIMBORSO** e/o la **COMPENSAZIONE** della maggiore somma versata, ai sensi dell'art.75 del Decreto L.Vo n. 507/93 e succ. modif. ed integr., a titolo di **TARSU/TARI** come da prospetto sottoindicato:

ANNO	IMPORTO DA VERSARE	IMPORTO VERSATO	DIFFERENZA
TOTALE			

per una differenza totale da rimborsare e/o da compensare di € _____ (_____)

PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE:

_____.

ALLEGATI:

- DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO;
- COPIA CARTELLA / AVVISO / ACC.TO / INGIUNZ.;
- COPIE RICEVUTE DI PAGAMENTO;
- _____.

BATTIPAGLIA, _____

IN FEDE
