

COMUNE DI CIVITA CASTELLANA

Provincia di Viterbo

AREA II^ - SERVIZI FINANZIARI - TRIBUTI Settore Tributi TARI – TASSA RIFIUTI

RICHIESTA DI RIMBORSO

(artt.20,21,22 e 23 del Regolamento Generale delle Entrate approvato con Delibera C.C. n.16 del 29/10/2020)

Il/La sottoscritto/a		Nato/a a		
ilResidente	in	Via		nn
Codice Fiscale	Tel	lemail/pec		
In qualità di: Occupante o detentore				
☐ Erede di	C.	F		
Rappresentante legale della	Ditta P.IVA	sede legale in Email_		
□ altro				
	CHIED	DE IL RIMBORSO		
dell'importo di €	rela	tivo al documento n	del	
		SEGUENTE MOTIVO		
		NOTE		
ALLEGARE ALLA PRESENTE :				
Copia delle ricevute diCopia documento iden		l'effettivo pagamento;		
Data.		Firma del dichiarante		