

**TASSA RIFIUTI  
MODELLO RICHIESTA RIMBORSO**

CONTRIBUENTE Nr. \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F/Iva \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

nr. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

**CHIEDE IL RIMBORSO DELLE SOMME VERSATE IN ECCEDEXZA PER GLI ANNI \_\_\_\_\_**

Motivazioni: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allegati:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Manfredonia, li \_\_\_\_\_

**Il dichiarante**

\_\_\_\_\_

Identificato con documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_,

del \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_