



CITTA' DI SAN MAURO TORINESE

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

PARTITA IVA: 01113180010

Via Martiri della Libertà n. 150-C.A.P. 10099 - Tel. (011) 822.80.11 - Fax (011) 898.65.79

RICHIESTA RIMBORSO TRIBUTI COMUNALI

(Da compilare in maniera leggibile completa di tutti i dati)

(Da compilare in caso di contribuente persona fisica)

Il sottoscritto _____
nat_a _____ il _____
C.Fisc. _____
Residente in _____ via _____ CAP _____
tel. _____ e-mail _____

(Da compilare in caso di contribuente persona giuridica)

Denominazione/Ragione sociale _____
C.Fis/ _____ P.IVA _____
Sede legale in _____ via _____ CAP _____
Rappresentante Legale. _____
nat_a _____ il _____
C.Fisc. _____
tel. _____ e-mail _____

CHIEDE IL RIMBORSO PER IL SEGUENTE TRIBUTO

TASSA RIFIUTI (TARI)

per l'anno/i _____
per i locali siti in via _____
Foglio _____ Numero _____ Sub. _____ Categoria _____

T.O.S.A.P

per l'anno/i _____

I.C.P.

per l'anno/i _____

