



Comune Associato  
Città dell'Olio

# COMUNE DI CAMPOBELLO DI MAZARA

Libero Consorzio Comunale di Trapani

Port. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**OGGETTO: TARI – Tassa Rifiuti – Richiesta di sgravi o rimborsi.**

**I** sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

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

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

in nome e per conto di \_\_\_\_\_

iscritto nei ruoli di codesto Comune per la Tari con identificativo numero \_\_\_\_\_

## CHIEDE

Il rimborso o sgravio della somma iscritta a ruolo emissione \_\_\_\_\_ con  
scadenza \_\_\_\_\_, cartella riscossione n. \_\_\_\_\_ per  
l'importo di € \_\_\_\_\_

**Motivo della richiesta:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Campobello di Mazara, lì \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**