

**SPETT.LE**  
**COMUNE DI CASTELLETTO D'ORBA**  
**PIAZZA MARCONI 2**  
**15060 CASTELLETTO D'ORBA (AL)**  
**C.A. UFFICIO TRIBUTI**

**OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO TASSA RIFIUTI**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rimborso della Tassa Rifiuti solidi Urbani relativa gli anni:

ANNO	IMPORTO	UBICAZIONE IMMOBILE	RIFERIMENTI CATASTALI
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Firma*

Si allega :

\_\_\_\_\_

Castelletto d'Orba \_\_\_\_\_