



CITTA' DI STRESA

(Provincia del Verbano-Cusio-Ossola)

UFFICIO FISCALITA' LOCALE

Tel. 0323/939211

e-mail: tributi@comune.stresa.vb.it

RICHIESTA RIMBORSO TARI

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ Prov. _____ il _____

residente in _____ Prov. _____ CAP _____

via _____ n. _____ C.F. _____ tel. _____

e-mail _____ PEC: _____

in qualità di:

☐ proprietario/usufruttuario _____ ☐ erede di _____

☐ legale rappresentante della Ditta: _____

C.F./P.IVA _____ con sede a _____ CAP _____

Via _____ n. _____ tel. _____

e-mail _____ PEC: _____

CHIEDE IL RIMBORSO TARI

Per l'anno/i: _____ per l'importo stimato di € _____

Per i seguenti motivi: _____

Al fine del rimborso comunica le coordinate bancarie:

Banca Agenzia di

Codice IBAN

Annotazioni

Lì ,.....

In fede