

COMUNE DI CASALE CREMASCO VIDOLASCO  
TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI  
RICHIESTA DI RIMBORSO/SGRAVIO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

CHIEDE IL RIMBORSO/LO SGRAVIO

delle somme

- pagate e non dovute
- non dovute

relative alla tassa smaltimento rifiuti solidi urbani per l'anno \_\_\_\_\_ per i  
seguenti motivi

\_\_\_\_\_

Allo scopo allega alla presente:

- copia delle cartelle esattoriali pagate
- copia delle denuncia di cessazione/variazione presentata al Comune
- altro \_\_\_\_\_

( facoltativo) il sottoscritto chiede che le somme a proprio credito vengano pagate nel  
seguente modo:

- con accredito su c/c bancario nr. \_\_\_\_\_ Banca \_\_\_\_\_ codice  
ABI \_\_\_\_\_  
codice CAB \_\_\_\_\_
- mediante invio di assegno circolare non trasferibile
- provvedendo personalmente al ritiro di quanto dovuto presso Il Tesoriere Comunale.

Li \_\_\_\_\_

Il contribuente