



Ricevuta n. _____ del ___/___/___
da compilare a cura del Comune



COMUNE DI ALBISSOLA MARINA

Piazza del Popolo, 12 - 17012 – Albissola Marina (SV)

Tel: 01940029263 - Fax 019486460

PEC: comunealbissolamarina@legalmail.it

Ufficio Tributi

e-mail tributi@comune.albissolamarina.sv.it

RICHIESTA DI RETTIFICA DEGLI IMPORTI TARI ADDEBITATI

(ai sensi della Deliberazione 15/2022 di ARERA – All. A – Titolo III)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

Residente in via/piazza _____ n. _____

Comune di _____ C.A.P. _____ Prov. _____

E-mail _____ @ _____

Telefono _____

Codice contribuente¹ _____ Codice Utenza² _____

RICHIEDE LA RETTIFICA DEGLI IMPORTI ADDEBITATI NEI SEGUENTI AVVISI DI PAGAMENTO

| N. ord. | N. avviso | Data avviso | Importo avviso | Importo già versato (eventuale) | Data versamento (eventuale) |
|---------|-----------|-------------|----------------|---------------------------------|-----------------------------|
| 1 | | ___/___/___ | € _____,___ | € _____,___ | ___/___/___ |
| 2 | | ___/___/___ | € _____,___ | € _____,___ | ___/___/___ |
| 3 | | ___/___/___ | € _____,___ | € _____,___ | ___/___/___ |

per le seguenti motivazioni:

¹ Il codice contribuente è reperibile nella parte superiore della prima pagina dell'avviso di pagamento, alla voce "N. Contribuente"

² Il codice utenza è reperibile nella seconda pagina dell'avviso di pagamento, nella sezione "Tributi Addebitati" alla seconda colonna "Numero utenza"

