

Ricevuta n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
da compilare a cura del Comune



**COMUNE DI  
NOLI**

Piazza Milite Ignoto, 6 - 17026 – Noli (SV)  
Tel. 019/7499520  
PEC: protocollo@pec.comune.noli.sv.it  
e-mail ufficio.protocollo@comune.noli.sv.it

**Ufficio Tributi**

## **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. \_\_\_\_\_

*(per conto della Società/ditta individuale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_)*

E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Codice contribuente<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ Codice Utenza<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

### **RICHIEDE LA RETTIFICA DEGLI IMPORTI ADDEBITATI NEI SEGUENTI AVVISI DI PAGAMENTO**

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

per le seguenti motivazioni:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

<sup>1</sup> Il codice contribuente è reperibile nella prima pagina dell'avviso di pagamento, alla voce "Codice Utente"

<sup>2</sup> Il codice utenza è reperibile nella seconda pagina dell'avviso di pagamento, alla voce "Utenza N."

