



RICHIESTA DI RETTIFICA DEGLI IMPORTI TARI ADDEBITATI

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

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

Residente in Via/Piazza _____ n. _____

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

E-mail _____

Codice Utente* _____ Codice Utenza* _____

**Il Codice Utente e il Codice Utenza sono reperibili sull'avviso di pagamento*

RICHIEDE LA RETTIFICA DEGLI IMPORTI ADDEBITATI NEI SEGUENTI AVVISI DI PAGAMENTO

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

per le seguenti motivazioni:
