



## 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:

---

---

---

---

