

Spett.le  
SAN MARCO Spa  
(Sportello Tassa rifiuti)  
Largo Artigianato 1  
23100 SONDRIO

OGGETTO: **Istanza di rimborso della Tassa sui rifiuti anno** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) via n. \_\_\_\_\_

in qualità di (barrare la casella che interessa)

**Legale Rappresentante** della ditta \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) via n. \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**erede**  **coerede** di \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ deceduto/a il \_\_\_\_\_

**nota** in presenza di più eredi, ciascun nominativo dovrà essere segnalato mediante "autocertificazione" unitamente alle "deleghe a riscuotere" debitamente sottoscritte e corredate dei rispettivi documenti di identità (fotocopia)

**chiede**

il rimborso della tassa indebitamente versata, per i seguenti motivi:

---

---

---

---

---

---

in relazione ai sottoelencati immobili

	Ubicazione dell'immobile	Identificativi catastali e superficie					utilizzo (*)	riservato all'ufficio Tariffa
		Fgl	Map.	Sub.	Cat.	MQ.		
1	indicare via/Piazza, n° civico, piano							
2								
3								
4								
5								

(\*) indicare: **1** per l'unità immobiliare adibita a propria abitazione; **2** se trattasi di abitazione contigua; per le pertinenze indicare: **3** se trattasi di box; **4** per le cantine; **5** per le soffitte; **6** altro (specificare \_\_\_\_\_)

