

**Al Comune di Gavorrano**  
Ufficio Tributi  
Piazza Buozzi 16  
58023 - Gavorrano (GR)  
PEC: comune.gavorrano@postecert.it

**OGGETTO: ISTANZA DI RETTIFICA IMPORTI TARI ADDEBITATI**

*Il/la sottoscritt _____ nato/a a _____
il _____ C.F. _____ residente a _____
_____ Via _____ n. _____
*tel. _____ e-mail _____
pec _____
Legale rappresentante della società _____
C.F./P.I. _____ avente sede legale in _____
Via _____
Tel e/o e-mail _____
*L'inoltro della nuova bolletta da comunicare per mezzo _____

Il modello è presentato come erede di \_\_\_\_\_  
codice utente TARI \_\_\_\_\_ oppure CF \_\_\_\_\_

**\*CHIEDE LA RETTIFICA DI QUANTO DI SEGUITO ADDEBITATO**

annualità TARI: _____	importo addebitato _____
annualità TARI: _____	importo addebitato _____

**\*SI INDICANO I MOTIVI PER I QUALI SI RICHIEDE LA RETTIFICA DEL TRIBUTO**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\*La bolletta di cui si richiede rettifica

**non** è stata pagata

è stata **interamente** pagata

con canale di pagamento \_\_\_\_\_

per l'importo di \_\_\_\_\_

è stata **parzialmente** pagata

con canale di pagamento \_\_\_\_\_

per l'importo di \_\_\_\_\_

\*Nel caso sia già stata pagata interamente o parzialmente, si accetta che d'Ufficio si proceda a compensazione direttamente sull'annualità da rettificare e nel caso permanesse un credito a favore del/la contribuente:

si richiede compensazione per l'annualità successiva

si allega istanza di rimborso

**Si allega la seguente documentazione:**

Documento d'identità OBLIGATORIO

Fotocopia bollettini di versamento se pagato con canali diversi da PagoPA OBLIGATORIO

Altro \_\_\_\_\_

\*DATI OBLIGATORI

Luogo e data

FIRMA

---

---