



Comune di San Colombano al Lambro  
Città Metropolitana di Milano  
Tel. 0371/293214 – Fax 0371/897965  
E-Mail: [tributi@sancolombano.it](mailto:tributi@sancolombano.it)

PROTOCOLLO GENERALE

**Al Servizio TRIBUTI**  
**del Comune di San Colombano al Lambro**  
**Via Monti, 47**  
**20078 San Colombano al Lambro (Mi)**

## **DOMANDA DI RIMBORSO Tassa Rifiuti**

(Art. 75 D.Lgs. 15 novembre 1993 n. 507)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

In qualità di:

impresa individuale;

legale rappresentante della Società: \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ iscritto nel ruolo Comunale dell'anno  
\_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_

erede di \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
già residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

### **IL RIMBORSO DELLA TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI**

per l'anno / gli anni : \_\_\_\_\_ documento ricevuto: \_\_\_\_\_

per i locali e/o aree siti in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

adibiti ad abitazione/ attività di: \_\_\_\_\_

dei quali non si ha la disponibilità dal: \_\_\_\_\_ (Denuncia cessazione datata \_\_\_\_\_)

per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

I locali oggetto di tassazione sono stati lasciati a disposizione del proprietario/inquilino Sig. \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

