

**Al Comune di Castrolibero**  
**Ufficio Tributi-TARI**  
Via XX Settembre  
87040 Castrolibero (CS)

**ISTANZA DI AUTOTUTELA**  
**TASSA RIFIUTI SOLIDI URBANI**  
**(TARI)**

...l... Sig./ra.....  
nato a..... il .....Prov ..... C.F.....,  
residente a .....Prov .....in via.....

**OGGETTO:**

- Avviso/i di accertamento n...../.....; n...../.....; n...../.....;
- Cartella/e di pagamento n.....; n.....;
- Avviso/i di pagamento n.....; n.....;

(allegare copie)

**CHIEDE**

- L'ANNULLAMENTO / REVOCA DELL'ATTO SUINDICATO
- LA RETTIFICA DELL'ATTO SUINDICATO
- LA SOSPENSIONE DELL'ATTO SUINDICATO
- IL DISCARICO DELLA CARTELLA/AVVISO DI PAGAMENTO
- IL RIMBORSO DELL'IMPORTO PAGATO E NON DOVUTO COME DA COPIA DEI VERSAMENTI ALLEGATI

**Per il seguente motivo:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Data .....

.....  
Firma