

Comune di Staffolo

Ufficio Tributi

TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI RICHIESTA DI SGRAVIO/RIMBORSO

SE PERSONA FISICA

Io sottoscritto/a

nato/a ail.....

Codice Fiscale

residente in

Via/Piazza.....n. internopiano.....

numero di telefono

SE SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA

Denominazione o Ragione Sociale.....

Codice Fiscale e Partita IVA

con sede in (Specificare la Frazione)

Via/Piazza..... n interno.....piano.....

Rappresentata dal Sig./Sig.ra

CHIEDO

consapevole della responsabilità penale cui posso andare incontro in caso di dichiarazione mendace
(art. 76 del D.P.R. 445/2000)

per l'immobile sito nel Comune di Staffolo in Via / Piazza

.....N.interno.....piano.....

(Barrare la casella che interessa):

- LO SGRAVIO
- IL RIMBORSO

Per :

<u>ANNO DI IMPOSTA</u>	<u>SOMMA RICHIESTA / PAGATA</u>	<u>SOMMA DI CUI SI CHIEDE IL DISCARICO</u>

Motivo per cui si chiede lo sgravio/rimborso (Barrare la casella che interessa):

- Duplicazione di pagamento con il Sig./Sig.ra.....
(Allegare a tal fine qualsiasi documentazione che comprovi la duplicazione di pagamento sullo stesso immobile)
dell'immobile in Via
- Cancellazione per il non uso dell'immobile in Via
- Altro

Allego alla presente:

- Copia dell'avviso di pagamento
- Copia della cartella
- Copia dei versamenti effettuati
- Altro

lì

IL DICHIARANTE

.....

(La presente dichiarazione è esente da autentica; può essere sottoscritta di fronte all'addetto a ricevere la documentazione o inviata a mezzo terzi o per posta, allegando la fotocopia di un proprio documento d'identità valido.)

Spazio riservato all'ufficio

.....

Annotazioni d'ufficio:

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