

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ Cod. Fisc. _____

residente in _____, Via _____ n° _____ ;

Premesso che _____

CHIEDE

lo sgravio il rimborso delle seguenti imposte o tasse

SPECIE DEL TRIBUTO	Codice del tributo	Anno o periodo cui si riferisce	Importo iscritto a ruolo o versato direttamente	Dati relativi al versamento		Somma di cui si chiede lo sgravio o il rimborso
				Ricevuta del concessionario o bollettino c/c postale		
				Numero	Data	
Tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani interni						
Tassa per occupazione spazi ed are pubbliche						
Passi carrabili.						
Pubblicità.						
I.C.I.						
Varie.						

Data _____

FIRMA
