C O M U N E D I O L B I A

Settore Finanziario

Ufficio Tributi

Oggetto: Istanza di sgravio tassa smaltimento rifiuti solidi urbani (T.A.R.S.U.)

_ l _ sottoscritt_ …...…….. nat_ a …….
il …… residente in ...…….
via …...……n. ……...
codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| telefono ……
Legale rappresentante della Società ……
con sede legale in ……..…….
via ……...……...…… n. ……...
codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| P. iva |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Erede di ……. ……
codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| deceduto il ……

CHIEDE

lo sgravio per gli anni |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Per i locali e/o aree ubicate in via…….…... n.…….

adibiti a (indicare la destinazione d'uso): ……...

dei quali non si ha la disponibilità dal: ……...

per i seguenti motivi: ……...

……..……

i locali oggetto di tassazione sono stati lasciati a disposizione del: proprietario inquilino

Sig. …….. residente a ……..……

via ……... n. ……

Documenti da allegare:

- ❑ Copia Cartella Esattoriale (OBBLIGATORIO)
- ❑ Copia bollettini di versamento (OBBLIGATORIO)
- ❑ ……..
- ❑ ……..

Data …….. Firma

……..