

RICHIESTA DI SGRAVIO/DISCARICO O RIMBORSO

**Al Responsabile Ufficio Tributi
Comune di _____**

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

nato/a il ____/____/____ a _____ Codice fiscale _____

residente a _____ in via n. _____ tel/fax _____

_____ e-mail _____

in qualità di: _____

(Solo se si tratta di persona diversa dal contribuente)

consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

CHIEDE

Il rimborso ai sensi di legge della _____ relativa all'anno _____

(allegare attestazione dei versamenti)

Lo sgravio/discarico ai sensi di legge della _____ relativa all'anno _____

relativamente all'utenza intestata:

al Sig. _____ Codice Fiscale _____

per l'immobile sito in Via/Loc. _____ n° _____ piano _____

interno _____ dati catastali: sezione _____ foglio _____ particella _____ sub. _____ cat. _____

Si specificano dettagliatamente le motivazioni:

Si allega la seguente documentazione:

1. fotocopia del documento di riconoscimento

2. _____

3. _____

Settime ____/____/____

IL RICHIEDENTE
