

Istanza di SGRAVIO/DISCARICO relativa alla Tassa smaltimento rifiuti solidi urbani richiesta da

COGNOME e NOME	CODICE FISCALE												

TELEFONO	CELLULARE	EMAIL

NATO A (Comune o Stato estero)	Provincia	Giorno	Mese	Anno

RESIDENTE (VIA / PIAZZA)	C.A.P.	COMUNE	PROV

RIVOLGE

ISTANZA AFFINCHE' LA TARSU PER L'ANNO _____ VENGA:

- Sgravata Totalmente Sgravata Parziale Cancellata Rimborsata

IN QUANTO:

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

Omegna, _____

Firma

NOTE DELL'UFFICIO:

- Da accogliere Da respingere

MOTIVAZIONE:

TASSA DA SGRAVARE _____ LORDA _____

IL DIRIGENTE
SERVIZIO FINANZIARIO AMMINISTRATIVO
VICE SEGRETARIO GENERALE
RESPONSABILE DEI TRIBUTI
(dott.ssa Giuseppina Stamato)