

ALL'UFFICIO TRIBUTI DEL COMUNE DI .....

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 aree pubbliche: . . . . .						
Distributori di carburante . . .						
Passi carrabili . . . . .						
Contributo numerazione civica						

Data.....

FIRMA

**UFFICIO TRIBUTI**

Ritenuto che la domanda del richiedente.....

**SI PROPONE**

Il rimborso del tributo:  
 per l'anno .....  
 per il periodo dal ..... al .....  
 nell'importo complessivo di L.....

Il Responsabile dell'Ufficio Tributi