

ALL'UFFICIO TRIBUTI DEL COMUNE DI
USINI

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 interi						
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 €.....

....., *li*

Il Responsabile dell'Ufficio Tributi
.....