



TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI
RICHIESTA DI SGRAVIO/RIMBORSO

Io sottoscritto/a

nato/a a il

Codice Fiscale

residente in (Specificare la Frazione)

Via/Piazza n. interno piano

numero di telefono

- (Spazio sottostante da compilare solo in caso di ditte, attività commerciali ecc....)

Denominazione o Ragione Sociale

Codice Fiscale e Partita IVA

con sede in (Specificare la Frazione)

Via/Piazza n. interno piano

Rappresentata dal Sig./Sig.ra

numero di telefono

RICHIEDO

consapevole della responsabilità penale cui posso andare incontro in caso di dichiarazione mendace
(art. 76 del D.P.R. 445/2000)

per l'immobile sito nel Comune di San Giuliano Terme in (Specificare la Frazione)

Via/Piazza n. interno piano

(Barrare la casella che interessa):

- LO SGRAVIO
- IL RIMBORSO

<u>ANNO DI IMPOSTA</u>	<u>SOMMA RICHIESTA / PAGATA</u>	<u>SOMMA DI CUI SI CHIEDE IL DISCARICO</u>

Motivo per cui si chiede lo sgravio/rimborso (Barrare la casella che interessa):

- Duplicazione di pagamento con il Sig./Sig.ra
(Allegare a tal fine qualsiasi documentazione che comprovi la duplicazione di pagamento sullo stesso immobile)
- Cancellazione del
- Altro
-
-

Allego alla presente:

- Copia dell'avviso di pagamento
- Copia della cartella
- Copia dei versamenti effettuati
- Altro

Nota bene

- E' necessario **allegare obbligatoriamente la fotocopia di un proprio documento di identità valido** nel caso in cui la dichiarazione non venga sottoscritta di fronte all'addetto a riceverla;
- **I campi sottolineati devono essere obbligatoriamente compilati**, affinché la richiesta possa essere ritirata dall'Ufficio.

San Giuliano Terme, li

IL DICHIARANTE

.....

Spazio riservato all'ufficio

PRATICA ISTRUITA DA.....

Annotazioni d'ufficio:

.....