

MODULO RICHIESTA SGRAVIO/RIMBORSO TARSU

AL COMUNE DI POLINAGO
FUNZIONARIO TARSU
UFFICIO TRIBUTI

Il Sottoscritto _____ nato a _____ (____) il _____
residente a _____ via _____
C.F. _____ Tel. _____
Indirizzo e-mail _____

CHIEDO

Lo sgravio/il rimborso **totale/parziale** della Tassa Smaltimento Rifiuti Solidi Urbani
relativa all'anno/agli anni _____, per il
seguente motivo:

_____.

Avvertenza:

Ai sensi dell'art. 13 della Legge n° 196/2003, la informiamo che i dati forniti saranno trattati, con modalità cartacee e informatizzate, esclusivamente per le finalità di applicazione dei tributi locali secondo le vigenti disposizioni di legge o regolamento.

Polinago, lì _____

Firma del Contribuente

Eventuali documenti allegati:

1. _____
2. _____
3. _____

Presentazione diretta

(parte riservata all'ufficio)

La su estesa firma è stata apposta in presenza del dipendente addetto

Modalità di identificazione: _____

Firma del dipendente addetto

In caso di invio della presente dichiarazione sostitutiva, allegare fotocopia del documento di identità personale

(barrare la casella d'interesse)

- Carta d'identità n. _____ rilasciata dal Comune di _____
- Patente di guida n. _____ rilasciata dal _____ di _____ il _____

Altro documento idoneo: _____
