

**SPETT.LE**  
**COMUNE DI ILBONO**  
**VIA ELINI N° 5**  
**08040 – ILBONO (OG)**  
**ALL'ATTENZIONE: UFFICIO TRIBUTI**

**OGGETTO:** Richiesta Sgravio Totale/Parziale Cartella di Pagamento

n° \_\_\_\_\_ ruolo coattivo TARES-TARI – Annualità \_\_\_\_\_.

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ e residente in via \_\_\_\_\_ ad \_\_\_\_\_

Esercente l'attività di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

Come da oggetto, che venga sgravata la Cartella di Pagamento n° \_\_\_\_\_

Ruolo Coattivo TARES-TARI – Annualità \_\_\_\_\_

emessa a nome di \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Distinti saluti.

Lì, \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO**

\_\_\_\_\_