

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

OGGETTO: Richiesta Annullamento/modifica Totale/Parziale Avviso di accertamento

n° _____ *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 sgravato l'avviso di accertamento n° _____

*TARES/TARI – Annualità _____

emessa a nome di _____ per i seguenti motivi:

Distinti saluti.

*Barrare la voce che non interessa

Lì, _____

IL SOTTOSCRITTO

AUTORIZZAZIONE ALLO SGRAVIO

Premesso _____

_____;

Considerato _____

_____;

Visto _____

_____;

SI AUTORIZZA NON SI AUTORIZZA

MOTIVI DELL'ACCOGLIMENTO:

_____;

MOTIVI OSTATIVI ALL'ACCOGLIMENTO:

_____;

ILBONO, _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
ECONOMICO-FINANZIARIO

