

RICHIESTA DI SGRAVIO/RIMBORSO TARI

All'Ufficio Tributi
del Comune di Piovene Rocchette (VI)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (Prov. _____)
residente a _____ Via _____ n. _____
Codice fiscale _____ Telefono n. _____
e-mail _____ @ _____

(da compilare solo per le persone giuridiche)

in qualità di legale rappresentante della Ditta/Società/Associazione

Ragione sociale _____ P.I./C. F. _____
con sede in _____ Prov. _____ Via _____ n. _____ CAP _____
P.Iva/Cod.Fiscale _____ tel. _____
e-mail _____ @ _____

PREMESSO

1. che in data _____ gli è stato recapitato/notificato _____
TARI relativa all'anno _____ dell'importo complessivo di Euro _____
2. che _____

CHIEDE

- lo sgravio (totale parziale per n. _____ mesi) a decorrere dal ____ / ____ / ____
per il seguente motivo:
- cessazione (nome e cognome del subentrante) _____
 - duplicazione d'imposta con (nome e cognome) _____
 - doppio o errato versamento (allegare copie quietanze pagamenti)
 - altro (specificare) _____
- il rimborso della somma di Euro _____ già pagata, come risulta dall'allegata
quietanza di versamento relativo alla richiesta in oggetto.

Comunica i seguenti estremi bancari/postali:

BANCA _____ agenzia _____

Codice IBAN _____

Data _____

Il/la richiedente _____