



COMUNE DI SANT'ANTIOCO
PROVINCIA CARBONIA IGLESIAS

UFFICIO TRIBUTI- ECONOMATO
(Tel.0781/8030225 - Fax 0781/8030277)

Al Funzionario Responsabile
della Tassa Rifiuti Solidi Urbani
del Comune di Sant'Antioco

Oggetto: Tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani. **Richiesta di sgravio/rimborso**

PERSONE FISICHE

Il sottoscritto.....nato a.....
il.....Residente in.....via/piazza.....
N°.....Codice fiscalen .tel.....

SOGGETTI DIVERSI DA PERSONE FISICHE

Il sottoscritto.....nella
sua qualità didella Società/Ditta
..... con sede in
.....via/piazza.....n.....
codice fiscalen
tel.....

Iscritt.... nei ruoli comunali della Tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani relativamente ai
locali/aree posti in Via/Piazza.....n°.....
Con destinazione.....

CHIEDE

Lo sgravio/rimborso la variazione di categoria del tributo iscritto a ruolo relativamente agli
anni.....
per i seguenti motivi:

.....
.....
.....
.....

data.....

Firma del richiedente.....

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

INFORMATIVA LEGGE N° 196/2003
SI INFORMA CHE I DATI FORNITI SARANNO OGGETTO DI TRATTAMENTO A MEZZO DEI SISTEMI INFORMATICI E
SARANNO UTILIZZATI AI SOLI FINI GESTIONALI

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO TRIBUTI

Rispondenza di quanto richiesto al vigente regolamento si no

Istruttoria _____

Eventuali annotazioni
dell'Ufficio: _____

Sant'Antioco li _____

IL Responsabile del Procedimento
