TARSU/10 – RICHIESTA DI DISCARICO/SGRAVIO

RISERVATO ALL'UFFICIO
Estremi di presentazione della dichiarazione
☐ A MEZZO SERVIZIO POSTALE
☐ RICEVUTA IL _____

TASSA SUI RIFIUTI - TARI

AL COMUNE DI ELMAS – SERVIZIO TRIBUTI – VIA DEL PINO SOLITARIO SN – 09067 ELMAS
UFFICIO TARI - PEC protocollo@pec.comune.elmas.ca.it - Email tributi@comune.elmas.ca.it
Telefono 0702192233 – 0702192218
Orari al pubblico di tutti gli Uffici Comunali previo appuntamento: Lunedì, Mercoledì, Giovedì e Venerdì 9,00 – 11,00
Martedì 15,30 – 17,30 (l'apertura pomeridiana potrebbe subire variazioni nel periodo estivo).

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____ PROV. ____

IL ___/___/_____ RESIDENTE A _____ PROV. ____ VIA/PIAZZA _____

_____ N._____ CAP _____ TELEFONI _____

FAX _____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

PER LE SOCIETA'

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE / TITOLARE DELLA DITTA _____

AVENTE COME ATTIVITÀ PRINCIPALE_____ _____

CON SEDE LEGALE IN VIA/PIAZZA_____ _____N. _____ CITTA' _____

C.A.P. _____ TELEFONI _____ FAX _____

E-MAIL _____ CODICE CONTRIBUENTE N. _____

COD. FISC.☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐PART. IVA ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

IN RIFERIMENTO ALLA CARTELLA/AVVISO DI PAGAMENTO N. _____
NOTIFICATA IN DATA _____RUOLO N°__ _____ TRIBUTO/ANNO_____
CHE SI ALLEGA IN COPIA (OBBLIGATORIO) E IN RELAZIONE AI LOCALI
POSTI IN VIA/PIAZZA _____N. ____ INTERNO ___ PIANO _____ MQ_____
POSTI IN VIA/PIAZZA _____N. ____ INTERNO ___ PIANO _____ MQ_____
IDENTIFICATI AL CATASTO FABBRICATI – TERRENI AL
FOGLIO_____PARTICELLA_____SUBALTERNO_____/_____/_____

DICHIARA

_____

_____

_____

_____

CHIEDE LO SGRAVIO/ IL DISCARICO_____

_____

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI DIMOSTRATIVI: _____

_____

Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del DPR 445/2000.

DATA _____ FIRMA LEGGIBILE _____

ESTREMI DOCUMENTO DI IDENTITÀ _____
oppure COPIA ALLEGATA SE NON SI FIRMA IN PRESENZA DELL'IMPIEGATO COMUNALE.