TARSU– RICHIESTA DI SGRAVIO

AL COMUNE DI MARANO DI VAPOLICELLA
SERVIZIO TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI

Il/la sottoscritto/a _____codice fiscale _____

nato/a a _____ il ___/___/_____e residente a _____

prov. ____ Via/piazza _____

in qualità di legale rappresentante / titolare della ditta _____

avente come attività principale _____

con sede legale in via/piazza _____n. _____ citta' _____

c.a.p. _____ codice contribuente n. _____

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

in riferimento alla cartella/avviso di pagamento n. _____

emissione _____ che si allega in copia (obbligatorio) e in relazione ai locali

posti in via/piazza _____n. ____ interno ___ piano ___

posti in via/piazza _____n. ____ interno ___ piano ___

posti in via/piazza _____n. ____ interno ___ piano ___

DICHIARA

_____

_____

_____

_____

CHIEDE LO SGRAVIO _____

_____

_____

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.