

Monte Marenzo _____

Spett.le COMUNE
P.zza Municipale 5
23804 MONTE MARENZO (LC)

C.a. Ufficio Tributi

OGGETTO: Tassa smaltimento rifiuti – richiesta di sgravio

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente in _____
_____, via _____

C.F. _____

☐ In proprio

☐ in qualità di _____
de _____ con domicilio fiscale in _____
_____ via _____

C.F./P.IVA _____

C H I E D E

Lo sgravio parziale / totale dell'avviso / intimazione di pagamento n. _____
relativa al tributo sui rifiuti (TARI – TARES- TARSU) per l'anno _____.

Motivo: _____
_____.

Allega alla presente copia dell'avviso di pagamento n. _____.

In attesa di una Vs. risposta porge distinti saluti.



Si dichiara che il/la sig.ra _____
ha oggi presentato **richiesta di sgravio TARI** relativa all'avviso/intimazione di pagamento
n. _____
Monte Marenzo, _____

L'incaricato