

COMUNE DI THIESI
PROVINCIA DI SASSARI
UFFICIO TRIBUTI

TASSA OCCUPAZIONE SPAZI ED AREE PUBBLICHE PERMANENTE
- ISTANZA DI SGRAVIO -

IL SOTTOSCRITTO *(compilare sempre)*

<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>		
<i>Codice fiscale</i>			
<i>Data di nascita</i>			
<i>Luogo di nascita</i>	<i>Prov.</i>	<i>Residenza/Domicilio fiscale</i>	<i>Prov.</i>
<i>Via/Piazza</i>	<i>N.ro</i>	<i>PEC/E-mail</i>	

CONSIDERATO

che in data ___/___/_____ gli è pervenuta la bolletta di pagamento n. _____ in relazione all'anno d'imposta _____ dell'importo di €. _____.

o, in alternativa,

che in data ___/___/_____ gli è stato notificato l'avviso di accertamento n. _____ in relazione all'anno d'imposta _____ dell'importo complessivo di €. _____.

CHIEDE

LO SGRAVIO/RETTIFICA DELLA SUDETTA BOLLETTA

o, in alternativa,

L'ANNULLAMENTO/RETTIFICA DEL SUDETTO AVVISO DI ACCERTAMENTO

per le motivazioni di seguito esposte:

A supporto di quanto dichiarato allega alla presente:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____