

**Tariffa Annuale Rifiuti
UTENZE DOMESTICHE
- ISTANZA DI SGRAVIO/ANNULLAMENTO -**

IL SOTTOSCRITTO (compilare sempre)

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

CONSIDERATO

che in data ___/___/_____ gli è pervenuto 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 SUDDETTA BOLLETTA

o, in alternativa,

L'ANNULLAMENTO/RETTIFICA DEL SUDDETTO AVVISO DI ACCERTAMENTO

per le motivazioni di seguito esposte:

A supporto di quanto dichiarato allega alla presente:

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