

**RICHIESTA DI SGRAVIO/DISCARICO O RIMBORSO**

**Al Responsabile Ufficio Tributi  
Comune di \_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via n. \_\_\_\_\_ tel/fax \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di: \_\_\_\_\_

(Solo se si tratta di persona diversa dal contribuente)

consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

**CHIEDE**

Il rimborso ai sensi di legge della \_\_\_\_\_ relativa all'anno \_\_\_\_\_

(allegare attestazione dei versamenti)

Lo sgravio/discarico ai sensi di legge della \_\_\_\_\_ relativa all'anno \_\_\_\_\_

relativamente all'utenza intestata:

al Sig. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

per l'immobile sito in Via/Loc. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

interno \_\_\_\_\_ dati catastali: sezione \_\_\_\_\_ foglio \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_ cat. \_\_\_\_\_

Si specificano dettagliatamente le motivazioni:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si allega la seguente documentazione:

1. fotocopia del documento di riconoscimento

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Settime \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_