

COMUNE DI MONTA'

PIAZZA S. MICHELE, 3 - 12046 MONTA' (CN) - TEL. 0173977415-0173977418 - FAX 0173977446 - C.F. 00307390047

Sito: www.comune.monta.cn.it - E-mail: protocollo@comune.monta.cn.it

OGGETTO: Richiesta di discarico/sgravio TARI IMU

Il sottoscritto _____ nato a _____ Prov. _____

Il _____ residente a _____

Prov. _____ in via/piazza _____ n. _____

CAP _____ cod. fiscale _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

IN QUALITÀ DI

INTESTATARIO DEL TRIBUTO

EREDE DI _____ C.F. _____

LEGALE RAPPRESENTANTE della società/ente/ assoc. _____

sede legale in _____ CAP _____ via/p.zza _____

P. IVA _____ tel. _____ fax _____ e-mail _____

CHIEDE

IL DISCARICO DELL'AVVISO DI PAGAMENTO N° _____

IL DISCARICO DELL'INGIUNZIONE DI PAGAMENTO N° _____

relativa all'anno: _____; _____; _____; _____
per i locali siti in Via/P.zza _____ n. _____ data catastali (FG ____ N ____ sub _____)

PER I SEGUENTI MOTIVI:

LOCALI VENDUTI/LOCATI A: _____
il _____ (estremi del contratto _____)

LOCALI VUOTI / INUTILIZZABILI / INAGIBILI DAL _____ (allegare idonea documentazione)
MANCATA CONSIDERAZIONE DI DICHIARAZIONI/RIDUZIONI REGOLARMENTE RICHIESTE (allegare copia)
ALTRO _____

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.

Si allega:

- Copia documento di identità
- Fotocopie ingiunzioni/avvisi di pagamento
- Documentazione attinente all'istanza

Data _____

Firma leggibile _____