

Spett.le
UFFICIO TRIBUTI
COMUNE di CAFASSE
P.zza Vittorio Veneto 1
10070 CAFASSE (TO)

OGGETTO :Tassa sui Rifiuti (TaRI). - Richiesta di sgravio o rimborso.

Il sottoscritto _____,
nato a _____ (____) il _____,
residente in _____ Via _____ n° _____
C.F. _____, Telefono _____
iscritto nei Ruoli di codesto Comune relativi alla tassa sui rifiuti

CHIEDE

il rimborso o sgravio parziale o totale (cancellare la voce che non interessa)della somma
iscritta a Ruolo per l'annualità d'imposta _____, per un importo pari a Euro _____

Motivi della richiesta: _____

Modalità di pagamento: _____

lì, _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE
