

Spett.
COMUNE DI SAMARATE
Ufficio Tributi

Oggetto: TARI anno 2017

Intestatario: _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Telefono : _____

Luogo di nascita _____ data _____

Codice fiscale _____

PREMESSO

Di aver ricevuto l'avviso di pagamento **TARI** anno 2017

CHIEDE

Di Annullare Di Rettificare

La propria posizione tributaria in quanto:

- Risulta già iscritto a ruolo;
- Risulta errato nella misura da assoggettare a tassazione;
- Altro : _____

Motivo: _____

Allega:

Con la sottoscrizione della presente richiesta, il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Samarate, _____

In fede

Dichiarante identificato :

-mediante fotocopia del documento d'identità che si allega (obbligatoria se il modulo è inoltrato a mezzo posta o fax)
-personalmente, al momento dell'apposizione della sottoscrizione

Estremi del documento d'identità allegato in copia o esibito:

tipo n. rilasciato il da

(data) Samarate,

Il funzionario addetto

.....

Spazio riservato all'ufficio tributi:

Istruttoria:

() Da annullare

() Da rettificare

() Altro

eventuale nuovo avviso: n. del

Note :
.....
.....
.....
.....