



- ICI
- IMU
- TIA
- TARES
- TARI
- TASI

COMUNE DI PULA
RICHIESTA DI SGRAVIO

I.... / L.... sottoscritto/a.....
nato/a a il / / residente a
in via n° CAP

Tel. E-mail

Codice Fiscale

Se si tratta di contribuente diverso da persona fisica o nei casi in cui è diverso dal dichiarante (erede ecc.):

In qualità di di/della

con sede legale a in via N°

Codice fiscale

P. Iva

Consapevole delle sanzioni penali di cui agli art. 75 e 76 D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità

PREMESSO

che in data gli è stata notificata la cartella di pagamento n.
emessa da

CHIEDE

Lo sgravio totale parziale delle seguenti somme:

	Tributo	Anno	Importo a ruolo	Importo da scaricare	Importo residuo a ruolo
1					
2					
3					
4					
5					

Motivazione:
.....
.....

.....
.....
.....
.....

Note o comunicazioni del contribuente:

.....
.....
.....
.....

Doc. di riconoscimento	N°
Rilasciato in data	da

.....
Data

.....
Firma del Contribuente

La informiamo che il trattamento dei dati viene eseguito secondo quanto previsto dal Decreto Legislativo 196/2003 (“Codice in materia dei dati personali”) e solo per finalità previste dalle leggi o dai regolamenti vigenti.