



**COMUNE DI PULA**  
**SERVIZIO TRIBUTI**

**OGGETTO:** .....

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

**PREMESSO CHE**

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

**CONSIDERATO CHE**

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

**CHIEDE**

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

**Allegati:**

1 ..... 2 ..... 3 .....

Doc. di riconoscimento ..... N° .....  
Rilasciato in data ..... da .....

.....  
Data

.....  
Firma del Contribuente