

ALL'UFFICIO TRIBUTI
DEL COMUNE DI PIZZO

Oggetto: RICHIESTA DI SGRAVIO

CARTELLA N° _____

Il/la Sottoscritto/a/Soc./Ditta indiv. _____

nato/a il _____ a _____ Prov. _____

residente in _____ (____), Via _____ n. _____

Cod. Fiscale _____ telefono _____

Rappresentata da _____ Cod. Fiscale _____

CHIEDE

Lo sgravio totale relativo alla cartella n.(4) _____ per l'anno _____

Lo sgravio parziale relativo alla cartella n.(4) _____ per l'anno _____

**PER I SEGUENTI MOTIVI ED A TAL FINE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' AI
SENSI DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N.445:**

Allega:

Fotocopia cartella esattoriale;

Altri documenti

data _____

Il richiedente
