



Contribuente

Cf	Nato a	il
Residente a	Via/p.zza	tel

Richiedente in caso di eredi - Rappresentante

Titolo		
Cf	Nato a	il
Residente a	Via/p.zza	Tel.

In merito a:

- | | | |
|---|---|-------------------------------|
| ☐ ICI | ☐ Avviso accertamento | ☐ 2012 |
| ☐ TARSU | ☐ Avviso liquidazione | ☐ 2013 |
| ☐ Imposta pubblicità | ☐ ingiunzione fiscale | ☐ 2014 |
| ☐ Diritti affissione | ☐ Atto irrog. Sanzioni | ☐ 2015 |
| ☐ Tariffa rifiuti | ☐ Cartella /ruolo | ☐ 2016 |
| ☐ IMU | ☐ Ricorso/Appello | ☐ 2017 |
| ☐ TARES | | ☐ 2018 |
| ☐ TARI | | ☐ 2019 |

☒ Per le seguenti unità immobiliari (u.i.)

Foglio	Part.	Sub	Indirizzo dell'unità immobiliare	nome conduttore/comodatario	C.f condutt/comodat

CHIEDE:

- ☐ Accertamento con ad adesione
- ☐ Annullamento
- ☐ Rateizzazione in n..... rate mensili /bimestrali a partire dal.....::.....(barrare la casella interessata)
- ☐ Rettifica
- ☐ Rimborso di €
- ☐ Compensazione.....
- ☐ Sospensione
- ☐ Sgravio
- ☐ Applicazione agevolazioni
- ☐ Disapplicazione delle agevolazioni
- ☐ Adesione a sanatoria

Motivi

Documenti prodotti:

Data

Firma

* si allega documento di identità del richiedente