



Comune di SINISCOLA

Provincia di NUORO
SERVIZI TRIBUTARI-VIA ROMA, 125
TEL. 0784/870803 FAX 0784/878300



TARI (art. 1 comma 641 e seguenti Legge 147/2013) RICHIESTA DI SGRAVIO

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA
DICHIARAZIONE
Riservato all'Ufficio

Dati del CONTRIBUENTE			
Cognome e Nome/ Denominazione sociale			
Data di nascita Comune (o Stato Estero) di nascita		Comune (o Stato Estero) di nascita	
Domicilio fiscale o Sede Legale		C.A.P.	Comune Prov.
Codice fiscale/Partita I.V.A.		Telefono	E-mail
Dati del DICHIARANTE (per le società')			
Cognome e Nome		Natura della carica (rappresentante legale, procuratore/delegato della società)	
Data di nascita		Comune (o Stato Estero) di nascita	
Residente in via, numero ed interno		C.A.P.	Comune Prov.
Codice fiscale/Partita I.V.A.		Telefono	E-mail

CON RIFERIMENTO

agli immobili siti nel Comune di SINISCOLA di cui al

Fg. _____ N. _____ Sub. _____ Cat. _____ Mq _____ in via _____ n° _____

Fg. _____ N. _____ Sub. _____ Cat. _____ Mq _____ in via _____ n° _____

CHIEDE dal ____ / ____ / _____

Lo Sgravio parziale/totale, ai sensi di legge, del tributo Tari relativo all'anno/i _____

Per il seguente motivo: _____

Alla presente si allega:

Firma del richiedente

Copia della cartella esattoriale.
