

OGGETTO: Richiesta di discarico/sgravio TARES IMU

l sottoscritt _____ nat_ a _____
Prov. ___ il ___/___/_____ residente a _____
Prov. ___ in via/piazza _____ n. _____
CAP _____ cod. fiscale _____
tel _____ fax _____ e-mail _____

IN QUALITÀ DI:

- INTESTATARIO DEL TRIBUTO
- EREDE DI _____ C.F. _____
- IMPRESA INDIVIDUALE _____
- LEGALE RAPPRESENTANTE della società/ente/ assoc. _____
attività principale _____
sede legale in _____ CAP _____ via/p.zza _____
P. IVA _____ tel. _____ fax _____ e-mail _____

CHIEDE

- IL DISCARICO DELL'AVVISO DI PAGAMENTO N° _____
- IL DISCARICO DELLA CARTELLA DI PAGAMENTO N° _____
relativa all'anno: _____; _____; _____; _____
per i locali siti in via/piazza _____ n. ___ int. ___ piano ___

PER I SEGUENTI MOTIVI:

- LOCALI VENDUTI / LOCATI A: _____
il _____ (estremi del contratto _____)
- LOCALI VUOTI / INUTILIZZABILI / INAGIBILI DAL _____ (allegare idonea documentazione)
- MANCATA CONSIDERAZIONE DI DICHIARAZIONI/RIDUZIONI REGOLARMENTE RICHIESTE (allegare copia)
- ALTRO _____

Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del DPR 445/2000.

Si allega:

- 1) Copia documento di identità (estremi del documento _____)
- 2) Fotocopie cartelle/avvisi di pagamento
- 3) Documentazione attinente all'istanza

Data _____

Firma leggibile _____