

MODELLO UNICO
TASSA RIFIUTI SOLIDI URBANI

ALL' UFFICIO TRIBUTI
COMUNE DI ROCCELLA IONICA
Viale XXV APRILE
89047 Roccella Ionica

OGGETTO: Tassa Smaltimento Rifiuti Solidi Urbani - Richiesta di

sgravio

discarico

rimborso

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(dati del richiedente)

cognome _____ nome _____
nat ____ a _____ Prov. (____) il ____ / ____ / ____ residente in
_____ via _____ n. _____
codice fiscale: _____ tel. _____ cell. _____
in qualità di _____

(dati del contribuente se diverso dal richiedente)

cognome _____ nome _____
nat ____ a _____ Prov. (____) il ____ / ____ / ____ residente in
_____ via _____ n. _____
codice fiscale: _____ tel. _____ cell. _____
ditta / società o altro _____ con sede legale in _____ via/c.so
/ altro _____ n. _____ codice fiscale: _____

CHIEDE

in relazione ai locali ubicati in via _____ n. _____ piano _____ interno _____

Foglio	Particella	Sub	Categoria	classe

il discarico lo sgravio parziale per n. ____ bimestri della seguente Tassa smaltimento Rifiuti Solidi Urbani:
(oppure) il rimborso della seguente Tassa smaltimento Rifiuti Solidi Urbani:

Anno	importo
2004	
2005	
2006	
2007	
2008	
2009	

a decorrere dal ____ / ____ / ____ per il seguente motivo:

- cessazione (nome e cognome del subentrante) _____
 duplicazione d'imposta con (nome e cognome) _____
 altro (specificare) _____

Inoltre, chiede di poter compensare quanto dovuto con _____

Roccella Jonica, _____

