

All'Ufficio Tributi  
del Comune di CESATE

### RICHIESTA DI SGRAVIO

Io sottoscritto/a ..... nato/a a.....  
 prov. .... il ...../...../.....  
 codice fiscale..... residente in  
 ..... prov. ....  
 indirizzo ..... n. ....  
 c.a.p. .... tel. .... fax .....

e-mail/P.E.C.....

in proprio  
 in qualità di rappresentante legale di: .....

.....  
 codice fiscale/partita Iva .....

con domicilio fiscale .....prov.....  
 indirizzo.....n.....c.a.p.....  
 tel.....fax.....mail/P.E.C.....

Premesso che è pervenuto l'avviso di pagamento n. ....  
 la cartella di pagamento n .....  
 notificata in data .....per un importo di €..... relativo all'anno .....

### CHIEDO

il *discarico totale / parziale* come di seguito riportato:

SPECIE DEL TRIBUTO	ANNO O PERIODO A CUI SI RIFERISCE	IMPORTO ISCRITTO A RUOLO O VERSATO DIRETTAMENTE	SOMMA DI CUI SI CHIEDE IL DISCARICO / RIMBORSO
<b>TARI</b>			
<b>IMU</b>			
<b>Altro .....</b>			

**Considerato che**

le somme richieste non sono dovute *totalmente / parzialmente* per i seguenti motivi:

.....  
.....  
.....  
.....

Data, .....

Firma .....

**Allegati:**

1. ....
2. ....
3. ....