



TA.R.S.U.

Numero di protocollo

RICHIESTA DI SGRAVIO/RIMBORSO

ai sensi dell'art. 64 e 74 del D. Lgs. 507/93 e s. m. e i.

Per avere copia o ricevuta della modulistica e degli eventuali allegati consegnati provvedere alla presentazione in duplice copia.

IL SOTTOSCRITTO

Cognome e nome:

C.F.: [] nat..... il: a:

residente a: in Via / P.zza :

n. telefono : n. telefono ufficio: n. cellulare :

consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni ai sensi degli art.76 D.P.R. 445/00, ai sensi dell'art.46 D.P.R. 445/00

DICHIARA **PER PROPRIO CONTO** **IN QUALITA' DI**

Tutore/Curatore Erede Amministratore Rappresentante legale Amministratore di condominio

Altro (specificare).....

DI:

cognome e nome:

C.F.: [] nat..... il: a:

residente a: in Via / P.zza : n°:

OPPURE DI:

ragione sociale / denominazione:

..... C.F. o P. IVA: []

Con sede in: in Via/P.zza: n°:

Di essere iscritto per la Tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani relativamente ai locali/aree posti nel Comune di Pisa, in via/piazza

con destinazione

E RICHIEDE

Lo sgravio/rimborso del tributo iscritto relativamente agli anni

PER I SEGUENTI MOTIVI

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

DATA : **FIRMA DEL RICHIEDENTE**

Consegnato da:..... Documento:

L'impiegato addetto:.....

Data di ricevuta: cod. soggetto: []

spazio per timbro