

DOMANDA DI SGRAVIO O RIMBORSO DI IMPOSTE E TASSE COMUNALI

ESENTE DA BOLLO

AL SIGNOR SINDACO
del Comune di

ALTOFONTE

Il sottoscritto _____

C.F. _____

N. _____ residente in _____

via _____ n. _____

premessi:

1 - che in data _____ gli è stata

notificata (1) _____ per il pagamento

di € _____

per _____
tassa _____
imposta _____

relativamente all'anno _____

2 - che _____

3 - che _____

ai sensi del T. U. Finanza locale 14 settembre 1931, n. 1175, art. _____;

C H I E D E

1° - di essere sgravato dal pagamento della predetta tassa
imposta

per la quota _____

per i motivi di cui alle premesse; _____

2° - di essere rimborsato della somma di L. _____

già pagata, come da quietanze della Esattoria comunale di _____

n. ° _____

rispettivamente in data _____

unite alla presente.

Nella fiducia, con ossequio.

li _____

(firma)