



COMUNE DI ACQUAVIVA PICENA

Provincia di Ascoli Piceno

Via S. Rocco, 9 63030 Acquaviva Picena (AP) TEL. 0735/765020 FAX 0735/764643
servizisociali@comuneacquavivapicena.it

All'Ufficio Tributi del Comune di
Acquaviva Picena

OGGETTO: Richiesta di sgravio o rimborso tributo:

Il sottoscritto _____ nato a
_____ il _____, residente in _____ via
_____, cod. fiscale _____
iscritto nei ruoli di codesto Comune per la tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani
interni con numero contribuente _____, chiede il rimborso o sgravio della somma
iscritta in ruolo con scadenza _____, cartella di riscossione n.
_____ importo euro _____

Motivi della richiesta:

.....
.....

li, _____

FIRMA DEL CONTRIBUENTE