

*Spett.le Ufficio Tributi,
Comune di San Sperate
Prov. Sud Sardegna
Via Sassari, 12 – 09026
Centralino +39 070 96040 299 | C.F./P. IVA: 01423040920
www.sansperate.net | protocollo@pec.comune.sansperate.ca.it*

RICHIESTA DI SGRAVIO / DISCARICO TRIBUTI

Il/L....sottoscrittnat....a.....il.....
residente ain vian° Codice fiscale.....
Tel. / Cell.Mailin qualità di.....
• del/della Sig./Sig.ra.....nat....a.....il.....
residente ain vian° Codice fiscale.....
• della ditta/societàcon sede legale in via.....
P.IVA

CHIEDE

Lo sgravio/discarico del pagamento del tributo presente nell'atto n notificato il
dell'importo di euro

Per le seguenti motivazioni:

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

Note e comunicazioni da parte del contribuente:

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

Si allega la seguente documentazione:

1.
2.

3.

4.

Data.....

Firma.....