



Comune di Bassano Romano (VT)

TARIFFA RIFIUTI

Inviare questo modulo via fax al numero 0761634016 o con P.E.C. a: bassanoromano@legalmail.it

RICHIESTA DI RIDUZIONE (D.Lgs. n° 507/93 - art. 66)

Al Funzionario Responsabile Ufficio Tributi del Comune di **BASSANO ROMANO**

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____, residente in _____
via _____ cod. fiscale _____
Tel. _____ / _____

C H I E D E :

l' applicazione della **riduzione** della Tassa Smaltimento Rifiuti Solidi Urbani relativamente ai locali situati in Via _____

MQ	FOG.	PART.	SUB	CAT..	CLASS	COGNOME E NOME PROPRIETARI:	CODICE FISCALE

iscritta a ruolo al seguente nominativo _____

(utenza n° _____ spazio riservato all'Ufficio)

per il seguente **motivo** :

DICHIARA, sotto la propria responsabilità, che la presente richiesta è veritiera.

Allega alla presente: _____

Addi, _____

IL RICHIEDENTE

✂ *****

COMUNE DI BASSANO ROMANO - (Ufficio Tributi)

Il Sig./la Ditta _____ ha oggi presentato a questo Ufficio richiesta di **riduzione** della Ta.R.S.U. per il seguente motivo:

_____ Prot. n° _____ del _____

Bassano Romano, _____

L' INCARICATO
