

**MODULO RICHIESTA DI SGRAVIO/DISCARICO**

*AL COMUNE DI STINTINO  
UFFICIO TRIBUTI  
VIA TORRE FALCONE  
07040 – STINTINO*

IL/LA SOTTOSCRITTA \_\_\_\_\_ NATO/A A \_\_\_\_\_

PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_

PROV. \_\_\_\_\_ VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E MAIL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

**PER LE SOCIETA'**

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE/ TITOLARE DELLA DITTA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

AVENTE COME ATTIVITA' PRINCIPALE \_\_\_\_\_

CON SEDE LEGALE IN VIA PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_ E MAIL \_\_\_\_\_

COD. FISCALE/PARTITA IVA \_\_\_\_\_

IN RIFERIMENTO ALLA CARTELLA DI PAGAMENTO N. \_\_\_\_\_

EMISSIONE \_\_\_\_\_ CHE SI ALLEGA IN COPIA (OBBLIGATORIO) E IN

RELAZIONE AI LOCALI:

POSTI IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

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

CHIEDE LO SGRAVIO .....

.....

Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni, ed informazioni consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA LEGGIBILE \_\_\_\_\_

ESTREMI DOCUMENTO DI IDENTITA' \_\_\_\_\_

COPIA DA ALLEGATA

**MOD. TRIBUTI – COMUNICAZIONI CONTRIBUENTE**

*AL COMUNE DI STINTINO  
UFFICIO TRIBUTI  
VIA TORRE FALCONE  
07040 – STINTINO*

IL/LA SOTTOSCRITTA \_\_\_\_\_ NATO/A A \_\_\_\_\_

PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_

PROV. \_\_\_\_\_ VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E MAIL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

**PER LE SOCIETA'**

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE/ TITOLARE DELLA DITTA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

AVENTE COME ATTIVITA' PRINCIPALE \_\_\_\_\_

CON SEDE LEGALE IN VIA PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_ E MAIL \_\_\_\_\_

COD. FISCALE/PARTITA IVA \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

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

**CHIEDE**

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

Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni, ed informazioni consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA LEGGIBILE \_\_\_\_\_

ESTREMI DOCUMENTO DI IDENTITA' \_\_\_\_\_

OPPURE COPIA ALLEGATA