

\_\_\_\_\_, LI \_\_\_\_\_

SPETT.LE  
COMUNE DI SAN FELICE D/B  
UFFICIO TRIBUTI  
Via XX Settembre, 11  
25010 - SAN FELICE D/B. BS  
Fax 0365 558623

OGGETTO:- RICHIESTA CONCESSIONE SGRAVIO/RIMBORSO  
TASSA/TARIFFA/TRIBUTO PER LA GESTIONE DEI RIFIUTI : ANNO/I \_\_\_\_\_.  
AVVISO DI PAG. /CARTELLA ESATT. N. \_\_\_\_\_.  
INTESTATA A: \_\_\_\_\_.-

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_,

CAP \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

(in qualità di \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_);

#### C H I E D E

lo sgravio dell'avviso di pagamento di cui all'oggetto, relativo alla tassa/tariffa/tributo per la gestione dei rifiuti, dell'anno/i \_\_\_\_\_, riferita all'immobile sito in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, adibito ad uso \_\_\_\_\_, per la seguente motivazione:-

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Dichiaro di non aver provveduto al pagamento
- Avendo già provveduto al pagamento, come da ricevute allegate, chiedo il rimborso mediante:
  - bonifico bancario da effettuare alle seguenti coordinate  
Banca:  
IBAN:  
BIC/SWIFT (per bonifici su conti esteri):
  - contanti da ritirare presso la tesoreria comunale

Distinti saluti.-

IN FEDE

\_\_\_\_\_

#### ALLEGATI:

COPIA DELL'AVVISO DI PAGAMENTO DI CUI SI RICHIEDE LO SGRAVIO  
DOCUMENTAZIONE A CONVALIDA RICHIESTA DI SGRAVIO E DELL'EVENTUALE RIMBORSO-