

Spazio riservato all'Ufficio

Cod. Microchip _____

Codice _____

Spett.le UFFICIO TRIBUTI
del Comune di
31019 - PORTOBUFFOLE'

OGGETTO: Riduzioni TARSU.

Il sottoscritto _____

nato a _____ (____) il _____

C.F. _____ e residente in _____,

Via/Piazza _____ n. _____ tel. _____

(eventuale)

per conto della ditta _____ con sede

in _____ (____), Via/Piazza _____ n.

_____ C.F./P.IVA _____ tel. _____

CHIEDE l'applicazione a far data dal _____ delle seguenti riduzioni:

- riduzione del 30% per locali commerciali che esercitano attività stagionale, debitamente autorizzati
- riduzione del 30% per residenza o dimora abituale all'estero per oltre sei mesi all'anno
- riduzione del 30% per abitazioni occupate solo saltuariamente e/o tenute a disposizione
- riduzione del 25% per effettuazione del compostaggio tramite _____
(buca, concimaia, composte, altro)

A tal fine si impegna a comunicare tempestivamente all'Ufficio Tributi del Comune il venir meno del diritto alle riduzioni sopra richieste.

COMUNICA che a far data dal _____ non ha più diritti alle seguenti riduzioni:

- riduzione del 30% per locali commerciali che esercitano attività stagionale, debitamente autorizzati
- riduzione del 30% per residenza o dimora abituale all'estero per oltre sei mesi all'anno
- riduzione del 30% per abitazioni occupate solo saltuariamente e/o tenute a disposizione
- riduzione del 25% per effettuazione del compostaggio.

Portobuffolè, lì _____

firma _____