

SPETT. LE
COMUNE DI BIENNO
Ufficio Tributi

25040 BIENNO (BS)

TASSA RIFIUTI SOLIDI URBANI - RICHIESTA DI

sgravio totale sgravio parziale annullamento rimborso

| | |
|------------------------------------|--|
| Aviso/cartella di pagamento numero | |
| Cognome e Nome del contribuente | |
| Codice Fiscale | |
| Luogo e Data di nascita | |
| Comune di Residenza | |
| Indirizzo di Residenza | |
| Recapito Telefonico | |
| Motivo della richiesta | |
| ----- | |
| ----- | |
| ----- | |
| ----- | |

Distinti saluti,

Data _____

IL RICHIEDENTE

Allegati:

- copia dell'avviso/cartella di pagamento;
- copia del bollettino di versamento effettuato;
- copia della denuncia di cessazione o variazione;
- altro _____;