

**SPETT. LE**  
**COMUNE DI BIENNO**  
Ufficio Tributi

25040 BIENNO (BS)

### TA.RI. - 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 \_\_\_\_\_;