



CITTA' DI ARPINO

Ufficio Tributi

SEDE: Via dell'Aquila Romana n. 2 – Tel. 0776/852132 Fax 0776/848010
E-MAIL: tributi@comune.arpino.fr.it

RISERVATO ALL'UFFICIO

Ric. N. _____ Del _____

OGGETTO: Richiesta di SGRAVIO / RIMBORSO TA.R.S.U. ANNO _____

_____ sottoscritt _____ nat _____ a _____

il _____ residente a _____ Via _____ n. _____

C.F.: _____ Tel. _____

Ditta: _____ attività di _____

sede legale: _____ C.F. _____ p.IVA _____

PREMESSO che:

- è stato notificato avviso / cartella di pagamento n. _____ Ta.r.s.u., dovuta per l'anno 20__ relativa al pagamento di € _____ per i locali siti in Arpino: Via _____ n. _____ e che a seguito di accertata

- 1) Cessazione occupazione dei locali per: _____
- 2) Doppia imposizione con il sig./Ditta: _____
- 3) Errore materiale o duplicazione del cespite: _____
- 4) Altro: _____

ai sensi dell'art. 75 del D.Lgs. 15.11.1993 n. 507;

CHIEDE

- 1) di essere ammesso allo SGRAVIO del pagamento TA.R.S.U. anno 20__ pari a € _____
- 2) di essere ammesso al RIMBORSO della somma indebitamente pagata ai fini TA.R.S.U., come da ricevute di pagamento del _____ pari a € _____, allegate alla presente richiesta
- 3) di essere ammesso a portare a compensazione l'importo del rimborso con la tassa dell'anno _____

Arpino, li _____

(firma del richiedente)