*Spett.le Ufficio Tributi,*

*Comune di San Sperate*

*Prov. Sud Sardegna*

*Via Sassari, 12 – 09026*

*Centralino +39 070 96040 299 | C.F./P. IVA: 01423040920* [*www.sansperate.net*](http://www.sansperate.net/) *| protocollo@pec.comune.sansperate.ca.it*

**RICHIESTA DI SGRAVIO / DISCARICO TRIBUTI**

Il/L....sottoscritt ...........................................................nat.....a..............................................il.................................

residente a .........................................in via ................................................n° .............. Codice fiscale……………................

Tel. / Cell. …………………..…………….Mail ……..……………………………….in qualità di………………………………............................

* del/della Sig./Sig.ra............................................nat.....a..............................................il.......................................

residente a .........................................in via ........................................................n° .............. Codice fiscale…………….........

* della ditta/società ...........................................................con sede legale in via…………………………………………………….. P.IVA …………………………………………………............................

**CHIEDE**

Lo sgravio/discarico del pagamento del tributo presente nell’atto n ……………….…….. notificato il ………………….……….. dell’importo di euro ……………………………………

Per le seguenti motivazioni:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………..…………………………..………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………..…………………………..…………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………….

*Note e comunicazioni da parte del contribuente:*

..........................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................

Si allega la seguente documentazione:

1. …………………………………………………………………………………………………….
2. …………………………………………………………………………………………………….
3. …………………………………………………………………………………………………….
4. …………………………………………………………………………………………………….

Data............................................ Firma........................................................