



CITTÀ DI AVIGLIANO
(Provincia di Potenza)

SETTORE
BILANCIO – CONTABILITÀ – PERSONALE – TRIBUTI – ATTIVITÀ
PRODUTTIVE
SERVIZIO
COMMERCIO – **TRIBUTI** – ATTIVITÀ PRODUTTIVE – TURISMO

Corso E. Gianturco n. 31
85021 – AVIGLIANO (PZ)
Tel 0971.701881/701811
Fax 0971.701861
comune.avigliano@cert.ruparbasilicata.it

Ricevuta n. _____ del _____ Riservato all'ufficio Progressivo Anagrafe Tributi _____
--

RICHIESTA DI: ☐SGRAVIO ☐RIMBORSO
IMPOSTE E TASSE COMUNALI

CONTRIBUENTE:

Codice Fiscale: <u>I I I I I I I I I I I I I I I I</u> Telefono: _____
Cognome: _____ Nome: _____
luogo di nascita: _____ data di nascita: _____
residenza: _____ via/loc.: _____

In qualità di _____

Cognome: _____ Nome: _____
luogo di nascita: _____ data di nascita: _____
residenza: _____ via/loc. _____
(compilare solo in caso la richiesta sia riferita ad utenze non domestiche):
ditta _____
sede legale _____
via/loc. _____
p.iva _____

CHIEDE

☐ lo sgravio;

☐ il rimborso

dell'importo relativo alla seguente imposta/tassa comunale:

- ☐ **T.A.R.I.** - Tassa Rifiuti e Servizi
Periodo di riferimento _____
- ☐ **T.O.S.A.P.** - Tassa Occupazione Spazi ed Aree Pubbliche
Periodo di riferimento _____
- ☐ **I.C.P.P.A.** - Imposta Comunale Pubblicità e Pubbliche Affissioni
Periodo di riferimento _____

per i seguenti motivi: _____

Allo scopo, allega:

1. Avviso / Cartella esattoriale n. _____;
2. Altro _____

Il Contribuente / Richiedente
