

RIDUZIONI TARIFFARIE TARI

All'Ufficio Tributi
del Comune di San Gennaro Vesuviano
Piazza Margherita
80040 San Gennaro Vesuviano

Il sottoscritto/a _____
nato/a il _____ nel Comune di _____
residente in via _____ n. _____ lett. _____ int. _____ CAP _____
Comune _____
Cod. Fisc. _____ Tel./Cell. _____ / _____ (facoltativo),
email _____ (facoltativo),

in qualità di rappresentante legale della ditta/società: ¹

denominazione/ragione sociale _____
con sede in _____
via _____ n. _____ lett. _____ int. _____ CAP _____
Cod.Fisc./P.I. _____

P.E.C. (Posta Elettronica Certificata) _____

iscritto negli elenchi dei soggetti passivi ai fini TARI per i seguenti locali e/o aree:

Destinazione	Indirizzo			Superfici mq	Dati catastali			
	Via/piazza	n.	Int.		Fg.	Part.	Sub.	Cat.
area esterna								

Titolo occupazione: 1. Proprietà, 2. Usufrutto, 3. Locatario, 4. Altro diritto _____

Nome proprietario _____

Codice fiscale del proprietario _____

CHIEDE
(barrare la riduzione ritenuta spettante)

¹ Compilare la parte che segue in caso di soggetto diverso da persona fisica.

