Comune dell'Aquila
Settore Bilancio Razionalizzazione
ed Equità Tributaria
Servizio Tributi

Spazio riservato all'Ufficio

Richiesta di Rettifica TARI

Il/La sottoscritto/a:

	C.F.		
Cognome	Nome		
Data di nascita	Comune di nascita		Prov.
Residente in	Comune	CAP	Prov.
Telefono	E-mail		
In qualità di ☐ Rappresentante legale ☐ Liquidatore ☐ Curatore fallimentare			
della Ditta/Società	C.F.		
con sede legale in	Comune	CAP	Prov.
In qualità di ☐ Erede ☐Procuratore ☐ Tutore ☐ Curatore ☐ Amministratore di sostegno			
del/della Sig./Sig.ra	C.F.		
Residente in	Comune	CAP	Prov.

CHIEDE

☐ la rettifica della comunicazione di pagamento TARI n. _____/_____ anno di competenza _____

☐ la rettifica dell'avviso di accertamento n. _____ anno di competenza _____

relativamente agli immobili elencati

	Dati Catastali							
Indirizzo (Via/P.zza, n. civico, scala, int.)	**Sez.**	**Fg.**	**Part.**	**Sub.**	**Categ.**	**Sup. catastale (mq)**	**Sup. tassabile (mq)**	**Utilizzo / Attività svolta Immobile di residenza /Abitazione a disposizione / Pertinenza**

DICHIARA,
ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del DPR 445/2000 smi

_____

_____

_____

_____

_____

Ai fini della presente dichiarazione si allega:

1. Copia del documento d'identità in corso di validità del dichiarante, sia esso persona fisica o rappresentante legale di persona giuridica;
2. _____

Luogo e data _____ **Firma leggibile** _____

La richiesta può essere trasmessa:
- all'indirizzo di posta elettronica **gestione.tari@comune.laquila.it**;
- spedita con raccomandata A/R indirizzata al Comune dell'Aquila Servizio Tributi Via Filomusi Guelfi (Loc. Villa Gioia) - 67100 L'Aquila.