



COMUNE DI LESIGNANO DE' BAGNI
PROVINCIA DI PARMA

Servizi Finanziari
Tel. 0521 850217 Fax 0521 850845
tributi@comune.lesignano-debagni.pr.it



ISTANZA DI SGRAVIO - DISCARICO
Da compilare in stampatello in tutte le sue parti

Il sottoscritto _____ nato _____
Il ___/___/___ residente in _____ via _____
n. _____ Recapito telef. /e-mail _____

(Se si tratta di persona diversa dal contribuente)
in qualità di _____

CHIEDE LO SGRAVIO/DISCARICO
PER GLI IMPORTI ISCRITTI A RUOLO RELATIVI

A) Al contribuente _____

Cod.fiscale/P.IVA

B) agli immobili:

- immobile sito in via/loc. _____ n. _____
piano _____ adibito a _____ della superficie di mq. _____
- immobile sito in via/loc. _____ n. _____
piano _____ adibito a _____ della superficie di mq. _____
- immobile sito in via/loc. _____ n. _____
piano _____ adibito a _____ della superficie di mq. _____

C) al periodo _____

D) agli avvisi di pagamento

Numero annualità

Numero annualità

E) per i seguenti motivi:

A TAL FINE DICHIARA

Di avere già presentato la cancellazione all'Ufficio Tributi in data ___/___/___ con prot. _____

Allega copia dell'avviso di pagamento sopraindicata/e

Allega _____

Lesignano de' Bagni, _____

Firma _____

Informativa Legge 675/96 e D.Lgs. 196/2003 (tutela dati personali)

Si informa che i dati forniti saranno oggetto di trattamento a mezzo di sistemi informatici e saranno utilizzati ai soli fini gestionali. Per gli stessi fini gestionali, in conformità al comma 3 dell'art. 13 del D.Lgs. 192/2003, il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio. L'ente garantisce che gli stessi non saranno oggetto di diffusione ad altri soggetti.