



## Comune di Maracalagonis

### UFFICIO TRIBUTI

Via Nazionale, 49

Tel. 070/7850211 /227 – Fax 070/785143

Sito internet: [www.comune.maracalagonis.ca.it](http://www.comune.maracalagonis.ca.it)

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE

RISERVATO ALL' UFFICIO

RICEVUTA N.....

DATA.....

## RICHIESTA ANNULLAMENTO/RETTIFICA AVVISO PAGAMENTO TARI

Da compilare in maniera leggibile completa di tutti i dati

Il/La sottoscritto/a (Cognome Nome) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

In qualità di Rappresentante legale della Ditta \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

### CHIEDE

ANNULLAMENTO

RETTIFICA

dell' avviso pagamento TARI n. \_\_\_\_\_ del  
\_\_\_\_\_ relativa all'anno \_\_\_\_\_ per il seguente motivo \_\_\_\_\_

Allegati:

fotocopia documento d'identità del dichiarante;

copia della fattura;

fotocopia dei versamenti relativi all'annualità richiesta;

altri documenti comprovanti quanto dichiarato \_\_\_\_\_

*Sottoscrivo la presente, consapevole della responsabilità che assumo in caso di dichiarazione mendace, ai sensi delle vigenti disposizioni legislative e regolamentari.*

Data presentazione \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

### MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA

• Presso l'Ufficio Protocollo – via Nazionale 49 – 09040 Maracalagonis

Orario pubblico dal lunedì al venerdì dalle 08.30 alle 11.00 / lunedì e mercoledì dalle 16.00 alle 17.30

• Inviata per posta all'indirizzo indicato sul sito [www.comune.maracalagonis.ca.it](http://www.comune.maracalagonis.ca.it)

• Inviata via fax al numero 070/785143 (in caso di allegati numerosi è sconsigliato l'utilizzo del fax)

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali": i dati personali indicati nel presente atto saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi a cui il procedimento si riferisce.**