

**Egr. Funzionario Responsabile  
Settore Tributi  
COMUNE DI SONA**

**OGGETTO: Richiesta di \_\_\_\_\_ della tariffa rifiuti ANNO \_\_\_\_\_.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**LO SGRAVIO** (nel caso in cui il contribuente non abbia ancora pagato);

**IL RIMBORSO** (nel caso in cui il contribuente abbia già pagato);

**LA RETEAZIONE IN N. \_\_\_\_\_ RATE MENSILI ;**

**DELLA TARIFFA RIFIUTI RELATIVA ALL'ANNO \_\_\_\_\_**

Per il seguente motivo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si allega copia del documento di pagamento:

**AVVISO DI PAGAMENTO** N. \_\_\_\_\_

**CARTELLA DI PAGAMENTO** N. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ANNOTAZIONE** \_\_\_\_\_

**RECAPITO sgravio/rimborso:** Comune \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)