TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI

ISTANZA DI RIDUZIONE PER AVVIO AL RECUPERO DEI RIFIUTI PRESSO SOGGETTI AUTORIZZATI PER L'ANNO ……
(art. 20 del regolamento comunale)*

AL COMUNE DI GALLIATE
UFFICIO TRIBUTI

Il/La sottoscritto/a _____ C.F.: _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____

telefono _____ e-mail _____

legale rappresentante della

(denominazione/ragione sociale) _____

Natura giuridica _____

cod. fiscale/P. IVA ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

CHIEDE

di ottenere la riduzione percentuale della quota variabile della tassa per avvio al recupero dei propri rifiuti presso soggetti autorizzati che hanno controfirmato il formulario di identificazione, nella misura pari alle spese sostenute e comunque entro il limite massimo del 80% della parte variabile della tassa ordinariamente dovuta.
A tal fine produce la seguente documentazione, relativa all'anno per cui viene fatta la richiesta:

☐ _____

☐ _____

_____ _____
(data) (firma*)

***** *da presentare entro 60 giorni dalla conclusione dell'anno per cui è richiesta l'agevolazione*

----------a cura dell'Ufficio----------

RICEVUTA: Galliate, TIMBRO e FIRMA