



CITTA' DI SAN MAURO TORINESE

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

PARTITA IVA: 01113180010

Via Martiri della Libertà n. 150-C.A.P. 10099 - Tel. (011) 822.80.11 - Fax (011) 898.65.79

RICHIESTA DI RIDUZIONE PER IMMOBILI RIMASTI VUOTI DOPO IL DECESSO DELL'UNICO OCCUPANTE

(Art.27, comma 1, lett. "g" del Regolamento TARI)

Spett.le UFFICIO TRIBUTI

COGNOME: _____

NOME: _____

C.F. :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

¹COD.UTENTE

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

INDIRIZZO: _____

RECAPITO TELEFONICO: _____

INDIRIZZO E-MAIL: _____

PEC: _____

In qualità di erede di

COGNOME: _____

NOME: _____

C.F. :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

CHIEDE voltura dell'utenza a proprio nome e contestuale applicazione della riduzione del 60% per l'immobile ²foglio_____ numero_____ subalterno_____ rimasto vuoto dopo il decesso dell'unico occupante avvenuto in data ____/____/____.

Allegare documento di identità

DATA _____

Firma _____

¹ Il COD. UTENTE è reperibile sulla prima pagina dell'avviso di pagamento TARI;

² gli identificativi catastali (foglio, numero e subalterno) sono reperibili nella sezione "dettaglio immobili" dell'avviso di pagamento e/o nella visura catastale.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE

- via **MAIL** all'indirizzo tari@comune.sanmaurotorinese.to.it
- via **PEC** all'indirizzo protocollo@cert.comune.sanmaurotorinese.to.it