

**AL COMUNE DI SCARLINO**  
**Ufficio Tributi**  
Via Martiri d'Istia, 1  
58020 SCARLINO (GR)

**ISTANZA DI DISCARICO AMMINISTRATIVO**  
**SGRAVIO SU SOMME ISCRITTE A RUOLO PER TRIBUTI COMUNALI**

Il/La Sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... (.....) il .....

Residente o con sede legale in .....(.....) CAP.....

Via ..... N. .... Tel. ....

<b>C.F./P. IVA</b>																			
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**CHIEDE**

Il discarico o lo sgravio sulla **CARTELLA / AVVISO N.** .....**ANNO**.....

Tributo:

- TARSU
- TARES
- TARI
- ICI
- IMU
- TOSAP

**per il seguente motivo:**

.....  
.....  
.....

Si allega la seguente documentazione:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Data .....

.....  
(firma del richiedente)