



COMUNE DI GUARDISTALLO

Ufficio Tributi

RICHIESTA

–Riduzione per microfiltraggio acqua

Il/La sottoscritto/a (Cognome/Nome)
Codice Fiscale
Titolare dell'utenza (domestica/non domestica) ubicata nel Comune di Guardistallo.....
Vian.Foglio.....Particella
Subalterno.....**RICHIESTE** la riduzione prevista dall'art. 25 del Regolamento TARI da
applicare sulla quota variabile del tributo.

Allega a tal fine:

- Copia fattura/contratto di acquisto impianto microfiltraggio
- Copia fattura acquisto filtri

Inoltre dichiara:

- 1) di rispettare tutte le disposizioni previste dall'art. 25 del RegolamentoTari;
- 2) di comunicare tempestivamente all'ufficio tributi l'intenzione di non aderire più all'iniziativa;
- 3) di essere a conoscenza che l'agevolazione verrà applicata secondo le disposizioni dell'art. 25 del Regolamento Tari.

Rilascia inoltre il seguente riferimento telefonico:

Guardistallo lì.....

Cognome e Nome

.....

Per informazioni rivolgersi all'ufficio tributi tel. 0586/651521 mail tributi@comune.guardistallo.pi.it Si informa infine che la modulistica può essere inviata per posta in Via Palestro n.24 - 56040 Guardistallo (Pisa) o per mail (vedi sopra) allegando copia del documento di identità in corso di validità.