

All'Ufficio Tributi del Comune di Nepi
Settore V

Oggetto: richiesta riduzione TA. RI. ai sensi dell'art.12 comma 7 lettera A del vigente regolamento approvato con delibera di Consiglio Comunale n. 33 del 15 Luglio 2014

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ e residente in
_____ Via/P.zza _____ con la presente chiede di
poter usufruire della riduzione riportata in oggetto.

Si allegano:

- copia del verbale rilasciato dall'Azienda Sanitaria Locale.
- documento d'identità

Nepi, _____

FIRMA
