Al Comune di Gela

 Settore Tributario - Servizio IMU/TASI

 Piazza San Francesco n.1

 93012 Gela

 tributi@pec.comune.gela.cl.it

**RICHIESTA DI SGRAVIO**

Il/la sottoscritto/a nato/a a Prov il / / Codice fiscale

Residente a Via/piazza n.

In qualità di legale rappresentante della società

Codice fiscale con sede legale in Via/piazza n. Documento di riconoscimento: Tipo numero

Recapito telefonico cell. fax

Indirizzo e-mail

**CHIEDE**

Lo sgravio del tributo iscritto a ruolo relativamente agli anni: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Per le seguenti motivazioni:

* Allega

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ li’

(firma)

 (*Allegare copia del documento d’ identità*)

**Informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo n. 679/2016.**

I dati sopra riportati sono necessari ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo

|  |  |
| --- | --- |
| **Ufficio IMU/TASI: tel. 0933/906268 – 265 - 285** | **mail: tributi@pec.comune.gela.cl.it** |