



COMUNE DI FIORANO AL SERIO

Provincia di Bergamo

Via G. Sora, 13

Tel. 035 / 71 14 79 – Telefax 035 / 72 03 40

AL COMUNE DI
ALL' UFFICIO TRIBUTI
DEL FIORANO AL SERIO

OGGETTO: richiesta riduzione tassa rifiuti

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ via _____

Codice fiscale _____ .

CHIEDE

Che gli/le venga applicata la riduzione della tassa di raccolta e smaltimento rifiuti solidi e urbani interni prevista dall' art.3 del relativo Regolamento Comunale, poiché unico occupante dell' abitazione sita in Via _____
(riduzione del 30%)

Fiorano al Serio il _____

IN FEDE
