

Alla cortese attenzione
 CONSORZIO DI BONIFICA 2 ALTO VALDARNO
 Via E. Rossi 2L
 52100 Arezzo

RICHIESTA DI SGRAVIO*

NOME (**)	COGNOME (**)
DATA DI NASCITA (**)	LUOGO DI NASCITA (**)
LUOGO DI RESIDENZA (**)	VIA/PIAZZA (**) N. (**)
EMAIL/PEC	TELEFONO/CELLULARE

IN QUALITA' DI

Intestatario Contestatario Incaricato dell'intestatario (****) _____

In merito a: Avviso (**) Cartella (**) n. (**) _____

consapevole delle conseguenze nelle quali incorre in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. N. 445/2000, con la presente

RICHIESTE LO SGRAVIO:

Parziale del Tributo 0630 (Bonifica idraulica) Totale del Tributo 0630 (Bonifica idraulica)

Parziale del Tributo 0648 (Irriguo Generale) Totale del Tributo 0648 (Irriguo Generale)

dell'importo di cui all'avviso/cartella di pagamento sopra indicato/a, poiché:

Tutti i beni immobili per i quali è stato richiesto il contributo

I seguenti beni immobili per i quali è stato richiesto il contributo:

Comune	Sezione ***	Foglio
Particella	Subalterno ***	<input type="checkbox"/> Fabbricato <input type="checkbox"/> Terreno

Comune	Sezione ***	Foglio
Particella	Subalterno ***	<input type="checkbox"/> Fabbricato <input type="checkbox"/> Terreno

Comune	Sezione ***	Foglio
Particella	Subalterno ***	<input type="checkbox"/> Fabbricato <input type="checkbox"/> Terreno

(****) *Presentare delega*

Istruzioni per la consegna – Il presente modulo compilato, unitamente a fotocopia del documento di identità valido, può essere inviato per:

- posta ordinaria a: Consorzio di Bonifica 2 Alto Valdarno, via E. Rossi, 2 L – 52100 Arezzo
- per posta elettronica all'indirizzo mail catasto@cbaltovaldarno.it
- per PEC all'indirizzo cbaltovaldarno@pec.it

Per poter dare riscontro alla richiesta è indispensabile fornire un contatto telefonico o mail. In caso contrario sarà impossibile evadere la pratica