



## CITTA' DI TORINO

### AGEVOLAZIONE FISCALE

Ufficio agevolazioni fiscali COSAP:  
Via Meucci, 4 - Divisione Suolo Pubblico – Ufficio Precari e Dehors  
Tel. 011- 443.0736 - 443.0261 – 443.0265  
Fax 011- 443.0713

**OGGETTO:** Agevolazione fiscale COSAP 50% asse C.so Principe Oddone – tratto Corso Regina Margherita.

Agevolazione fiscale COSAP 50% QUADRILATERO (C.so Venezia – V. del Ridotto – V. Chiesa della Salute – V. Stradella)

Ditta, Denominazione/ Ragione sociale/Persona Fisica \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Domicilio fiscale \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Il titolare/legale rappresentante

- dell'attività di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 dell'autorizzazione per l'occupazione di suolo pubblico (COSAP)

QUADRILATERO (V.Del Ridotto- C.so Venezia-V. Chiesa della Salute – V. Stradella)

Asse C.so Principe Oddone – tratto C.so Regina Margherita

relativa all'avviso di pagamento n° \_\_\_\_\_ dell'importo di Euro \_\_\_\_\_

a tal fine indica i seguenti dati: Banca di appoggio \_\_\_\_\_

n° C/C \_\_\_\_\_

codice IBAN \_\_\_\_\_

In caso di avvenuto pagamento, si prega di allegare copia delle ricevute di pagamento.

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Recapito telefonico per comunicazioni: \_\_\_\_\_

Si fa presente che la richiesta darà luogo ad una verifica interna per l'identificazione del contribuente.

**La presente agevolazione deve essere richiesta entro il 31/12/2011**





**CITTA' DI TORINO**  
AGEVOLAZIONE FISCALE

---

**Modello di delega presentazione dell'istanza**

**AL**  
**COMUNE DI TORINO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

In Via \_\_\_\_\_

Con documento di riconoscimento (che si allega in fotocopia) n. \_\_\_\_\_

**DELEGA**

Il Sig. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

In Via \_\_\_\_\_

Con documento di riconoscimento (che si allega in fotocopia) n. \_\_\_\_\_

**ALLA PRESENTAZIONE DELLA SEGUENTE ISTANZA (1)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**PRESSO IL COMUNE DI TORINO**

Torino, \_\_\_\_\_

Firma del delegante

\_\_\_\_\_

Visto dell'addetto all'accertamento:

(1) Specificare se si tratta di un'istanza di revisione del canone, variazione amministratore stabile, comunicazione di cambio di proprietà di un immobile, ecc. ..