



CITTA' DI TORINO

DIVISIONE SERVIZI TRIBUTARI E CATASTO - SETTORE TARSU - GESTIONE ACCERTAMENTI - NUI

Ufficio agevolazioni fiscali: C.so Racconigi, 49 – 10139 Torino
Tel. 011-442.4129 / 442.4604 Fax: 011-442.4690 / 011-442.4678

OGGETTO: Agevolazione fiscale TARSU anno 2011 per la realizzazione Passante Ferroviario.

- 50% asse C.so Principe Oddone – tratto Corso Regina Margherita
- 50% QUADRILATERO (Venezia-Ridotto-Chiesa d. Salute-Stradella)

Ditta, Denominazione o Ragione sociale

C.F. _____

Domicilio fiscale:

Comune: _____ CAP _____ Provincia: _____

Il titolare/legale rappresentante

dell'attività di _____ via _____ n. _____

TRIBUTI INTERESSATI:

TARSU:

- QUADRILATERO (V. Del Ridotto – C. Venezia – V. Chiesa d. Salute – V. Stradella)
- Asse C.so Principe Oddone – tratto C.so Regina Margherita

Allega:

- copia dell'avviso di pagamento;
- copia del documento di riconoscimento come previsto dall'art.38 D.P.R. 445/2000.

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 e non oltre il 31/12/2011



CITTA' DI TORINO

DIVISIONE SERVIZI TRIBUTARI E CATASTO - SETTORE TARSU - GESTIONE ACCERTAMENTI - NUI

Ufficio agevolazioni fiscali COSAP: Via Meucci, 4 - Divisione Suolo Pubblico – Ufficio Precari e Dehors –

Tel. 011-443.0744

Fax: 011-443.0713

Ufficio agevolazioni fiscali CIMP: Corso Racconigi, 49 – 10139 Torino

Tel. 011-442.4613 / 442.4641/ 4424630

Fax: 011-442.4801

OGGETTO: Agevolazione fiscale anno 2011 per la realizzazione Passante Ferroviario

- 50% Asse C.so Principe Oddone – tratto C.so Regina Margherita
- 50% QUADRILATERO (V. Del Ridotto – C. Venezia – V. Chiesa d. 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)

dell'autorizzazione per l'installazione di mezzi pubblicitari (CIMP)

QUADRILATERO

Asse Oddone – 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 _____ CAB _____

ABI _____

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

COGNOME _____

NOME _____

C.F. _____ TEL. _____

DATA

FIRMA

Allega copia del documento di riconoscimento come previsto dall'art. 38 DPR 445/2000. Si fa presente che la richiesta darà luogo ad una verifica interna per l'identificazione del contribuente.

La presente agevolazione deve essere richiesta entro e non oltre il 31/12/2011