

**CITTA' DI TORINO**

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

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

**OGGETTO:** Agevolazione fiscale TARSU 50% sui primi 6 mesi dell'anno 2011 sull'area Ponte Amedeo VIII sulla Stura.

Ditta, Denominazione o Ragione sociale

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

Domicilio fiscale:

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

Il titolare/legale rappresentante

dell'attività di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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. 011-443.0736

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 COSAP/CIMP 50% sui primi 6 mesi dell'anno 2011 sull'area Ponte Amedeo sulla Stura.

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)

relativa all'avviso di pagamento n° \_\_\_\_\_ dell'importo di Euro \_\_\_\_\_  
a tal fine indica i seguenti dati: Banca di appoggio

Codice IBAN N. \_\_\_\_\_

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**