



AL FUNZIONARIO RESPONSABILE  
Ufficio ICI

Il sottoscritto ..... nato a ..... il .....,  
residente in ..... via .....n°.....,  
titolare/rappresentante legale della Ditta/Società .....,  
con sede in ..... via ..... n°.....,  
partita I.V.A. n° ..... cod.fisc .....,  
avendo ricevuto in data ..... notifica della cartella esattoriale contenente  
l'iscrizione a ruolo dell'importo di €.....relativo al tributo I.C.I. dovuto per  
l'anno.....o per gli anni .....

CHIEDE

lo sgravio totale/parziale del carico tributario in questione per i seguenti motivi:

---

---

---

---

---

*a tal fine allega:*

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

---

---

Paternò li, \_\_\_\_\_

*firma*

---