

Marca da
bollo
come da
tariffa
vigente

AL COMUNE

OGGETTO: Richiesta verifica T.O.S.A.P. - Tassa occupazione spazi e aree pubbliche relative ad accessi carrai e/o pedonali all'interno del centro abitato.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a
a _____ il _____, e residente a
_____ in Via/Piazza _____, n. _____,

Codice Fiscale _____;

eventuale

legale rappresentante della ditta _____, con sede a
_____ in Via/Piazza _____, n. _____, Codice
Fiscale _____, Partita IVA _____

chiede a codesto Comune, di trasmettere richiesta di verifica della T.O.S.A.P. - Tassa occupazione spazi e aree pubbliche - all'Amministrazione Provinciale competente relativa a:

n. _____ accessi carrai / n. _____ accessi pedonali

nel Comune di _____ frazione _____ Via _____ n. _____

lungo la Strada Provinciale n. _____ Km. _____ + _____ lato sx / dx

che ammonta ad € _____

codice tributo _____

per il seguente motivo

Il _____

IL RICHIEDENTE

Recapiti per eventuali contatti e indirizzo mail al quale verrà trasmesso il nulla osta provinciale

TEL _____ PEC/MAIL _____

-Allegato disegni (planimetria – sezione – estratto di mappa catastale) in duplice copia.