

MODULO RICHIESTA CERTIFICAZIONE PER DETRAZIONE REDDITI

Spett.le Comune di Trezzo sull'Adda
Via Roma, 5
20056 Trezzo sull'Adda (MI)

C.a. Ufficio ragioneria

Oggetto: Richiesta certificazione per detrazione anno _____ redditi _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ (_____)

il ____/____/____ Residente a _____ in Via _____ n° _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefono _____ indirizzo mail: _____@_____

Chiede di avere ai fini della detrazione delle imposte sui redditi, la spesa sostenuta nell'anno _____

per il servizio:

Usufruito dall'utente:

C.F. UTENTE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data / /

Firma
