

OGGETTO: cartella di pagamento n. _____ relativa a:

Avviso di accertamento TARI
anno _____ n. _____ del _____ notificato il _____

Avviso di accertamento TARI
anno _____ n. _____ del _____ notificato il _____

Il sottoscritto/a (cognome nome) _____

Nato/a a _____ prov: _____ il _____

Residente in via _____ n. _____

Città _____ Prov. _____ C.F. _____



_____ E-mail _____

In qualità di _____ della soc./Ass _____

Chiede

Il discarico della cartella di pagamento in oggetto indicata, relativa ad avviso di accertamento TARI, per i seguenti motivi:

A comprova di quanto soprascritto allego la seguente documentazione:

Data _____

In fede
