

**All'Ufficio Tributi
del Comune di
Monte San Biagio**

**OGGETTO: Domanda di sospensione di somma iscritta a ruolo coattivo
dell'Imposta Comunale sugli Immobili (I.C.I.).**

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a a.....(.....) il.....
residente a(.....)
inn.....
codice fiscaletel.....

CHIEDE

La sospensione del pagamento relativo alla cartella n.....
..... importo.....

per i seguenti motivi

.....
.....

allegato n. 1 fotocopia della cartella di pagamento

Firma.....

Data