

Oggetto: Richiesta discarico/rettifica TARI

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a _____ il _____
residente in _____ Via _____ N° _____ ;

C H I E D E

Che gli/le venga concesso il **discarico e/o rettifica** dell'avviso/bolletta di pagamento N° _____

Intestata a _____ C.F. _____

Specie Tributo	Anno o periodo	Importo iscritto a ruolo
TARI		

MOTIVAZIONI:

FIRMA

Data _____

COMUNE DI MONTE SAN BIAGIO
Provincia di Latina

Ufficio Tributi

Ritenuto che la domanda di discarico relativa all'avviso/cartella TARI n. _____
Intestata a _____ C.F. _____
Può essere accolta in quanto _____

Si dispone il discarico di Euro _____

Data _____

Il Funzionario Responsabile
Carlo Alberto Rizzi