

All'Ufficio Tributi del Comune di Amaseno
Viale Umberto I, 1
03021 – Amaseno (Fr)

OGGETTO: Richiesta cancellazione ruolo TOSAP

Il sottoscritto _____ nato in _____
il _____, e residente in _____ Via _____,
n.____, CF. _____ con la presente,

CHIEDE

La cancellazione dal ruolo TOSAP per l'utenza intestate a
_____ nato in _____
il _____ C.F. _____ di Via _____
n.____ di Mq. _____ Cod. Contribuente n. _____.

Dati catastali Foglio: Particella Sub.....Cat.....Classe.....Mq.....

Dati catastali Foglio: Particella Sub.....Cat.....Classe.....Mq.....

Dati catastali Foglio: Particella Sub.....Cat.....Classe.....Mq.....

PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE:

Amaseno, _____ 2015

Firma

Allega alla presente:

Copia delle bollette,

Copia _____;

Copia _____.