Al Responsabile dell'Ufficio Tributi
del Comune di Feroleto Antico
Via Castello, 1 88040 FEROLETO ANTICO (CZ)
protocollo@comune.feroletoantico.cz.it

OGGETTO: ISTANZA DI DISCARICO / SGRAVIO DI CARTELLA ESATTORIALE

Il sottoscritto/a ***(cognome/nome)*** _____ / _____
nato/a il ___/___/_____ a _____ e residente a _____
(Prov. di ____) in Via _____ n°_____
(Codice Fiscale) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
recapiti: Telefono _____ - mail _____ ;
in qualità di rappresentante legale di: _____
Codice Fiscale/Partita IVA: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|,
con sede a: _____ (___)
in _____ n° _____

C H I E D E

che la cartella esattoriale n° per _____ anno: _____ , che si allega in copia,
venga posta in discarico/sgravio totale/parziale (***barrare le voci che non interessano***);
Per i seguenti motivi (***indicare le ragioni per cui si chiede il discarico o lo sgravio***):

_____
_____
_____
_____
_____
_____ .

Data _____ ***Firma :***_____

Allegati:

1. _____;
2. _____;
3. _____;
4. _____;
5. _____;