

Al Sig. Sindaco
del Comune di
ZIBIDO SAN GIACOMO

ISTANZA DI DISCARICO PER TRIBUTI COMUNALI

anno _____

CON LA PRESENTE _L_ CONTRIBUENTE _____

NAT_ A _____ PROV. _____ IL _____ E

RESIDENTE IN _____ IN VIA _____

CHIEDE

IL DISCARICO PARZIALE/TOTALE DELL'AVVISO/CARTELLA DI PAGAMENTO

N. _____ DELL'ANNO _____ RELATIVO A TRIBUT _____

CODICE _____ DELLA SOMMA DI SEGUITO INDICATA DI € _____ (DA PAGARE

€ _____)

PER _____ SEGUENT _____ MOTIVAZION _____:

CERT _____ DI UN FAVOREVOLE ACCOGLIMENTO DELLA PRESENTE ISTANZA ED IN ATTESA DI UN VOSTRO RISCONTRO, PORGÓ DISTINTI SALUTI.

ZIBIDO SAN GIACOMO, LI _____

FIRMA

ALLEGATI:

- COPIA AVVISO DI PAGAMENTO
- COPIA DENUNCIA DI CESSAZIONE
- COPIA BOLLETTINI PAGATI
- _____