

**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 .....(.....)  
in .....n.....  
codice fiscale .....tel.....

**CHIEDE**

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

per i seguenti motivi

.....  
.....

allegato n. 1 fotocopia della cartella di pagamento

Firma.....

Data .....