

**All'Ufficio Tributi  
del Comune di  
Monte San Biagio**

Oggetto: Richiesta discarico avviso/cartella di pagamento ICI

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

**CHIEDE**

che gli venga concesso il **discarico**  
relativo all'avviso/cartella di pagamento N° \_\_\_\_\_

Intestata a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

| Specie Tributo | Codice Tributo | Anno o periodo | Importo iscritto a ruolo |
|----------------|----------------|----------------|--------------------------|
| <b>I.C.I.</b>  |                |                |                          |
|                |                |                |                          |
|                |                |                |                          |

MOTIVAZIONI:

---

---

---

---

---

---

FIRMA

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

COMUNE DI MONTE SAN BIAGIO  
*Provincia di Latina*

*Ufficio Tributi*

Ritenuto che la domanda di discarico relativa alla cartella ICI n. \_\_\_\_\_  
Intestata a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Può essere accolta in quanto \_\_\_\_\_

Si dispone il discarico di Euro \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il Funzionario Responsabile  
Carlo Alberto Rizzi