

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

Oggetto: Richiesta discarico avviso/cartella di pagamento TARSU

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

C H I E D E

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
TARSU			

MOTIVAZIONI:

FIRMA

Data _____

COMUNE DI MONTE SAN BIAGIO
Provincia di Latina

Ufficio Tributi

Ritenuto che la domanda di discarico relativa all'avviso/cartella TARSU n. _____
Intestata a _____ C.F. _____
Può essere accolta in quanto _____

Si dispone il discarico di Euro _____

Data _____

Il Funzionario Responsabile
Carlo Alberto Rizzi