

All'Ufficio Tributi
del Comune di Campi Salentina

OGGETTO: ISTANZA DI DISCARICO CARTELLA ESATTORIALE.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____
C.F.: _____ residente in _____ via _____
_____ n. _____

CHIEDE

L'annullamento totale/parziale della cartella esattoriale n. _____,
notificata in data _____ che si allega in copia, relativa a _____
Per l'anno d'imposta _____ per la seguente motivazione:

Distinti saluti

Campi Salentina, lì _____

FIRMA
