



UNIONE DEI COMUNI LOMBARDA "TERRE DI FRONTIERA"

All'attenzione del Funzionario Responsabile
dell'Ufficio Tributi

OGGETTO: richiesta di sgravio

Il/la sottoscritto/a					
Nato a				il	
Residente a				Prov.	
Indirizzo				N°	
Codice fiscale			Tel.		
E-mail			PEC		

C H I E D E

l'annullamento/modifica degli avvisi di pagamento/ingiunzioni qui elencati

		n.		del		notificato il	
		n.		del		notificato il	
		n.		del		notificato il	

in oggetto per i seguenti motivi:

--

	,	
--	---	--

IL RICHIEDENTE
