

SPETT.LE COMUNE DI SENORBI'  
RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
ECONOMICO FINANZIARIO  
UFFICIO TRIBUTI  
VIA G. LONIS N. 34  
09040 SENORBI' SU

**RICHIESTA DI ANNULLAMENTO/RICALCOLO AVVISO DI PAGAMENTO TASSA RIFIUTI ANNO .....**

\_I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

o IN ALTERNATIVA legale rappresentante della \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C. Fisc. \_\_\_\_\_

residente in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ nui \_\_\_\_\_

località \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

tel. cell. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ fax \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE

l'annullamento

il ricalcolo

dell'avviso di pagamento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi:

---

---

---

---

---

---

---

---

Allega alla presente la seguente documentazione:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_,

Firma del richiedente \_\_\_\_\_