

**SPETT.LE  
UFFICIO TRIBUTI  
DEL COMUNE DI CENATE SOPRA  
CORSO EUROPA, 3  
24060 CENATE SOPRA (BG)**

**OGGETTO: Tariffa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani.  
Richiesta di discarico/revisione avviso di pagamento.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel. n. \_\_\_\_\_

CHIEDE

il discarico/revisione della somma iscritta a ruolo con scadenza, \_\_\_\_\_

documento di pagamento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ importo di Euro \_\_\_\_\_

Motivi della richiesta: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_