

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

RICHIESTA DI ANNULLAMENTO/RICALCOLO ACCERTAMENTO 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'accertamento esecutivo n. _____ del _____ relativo alla TA.RI. anno _____

per i seguenti motivi:

Allega alla presente la seguente documentazione:

1. _____

2. _____

3. _____

DATA _____,

Firma del richiedente _____