

Spett.le
UFFICIO TRIBUTI
COMUNE di CAVARIA CON
PREMEZZO

OGGETTO: RICHIESTA RETTIFICA / ANNULLAMENTO ATTI LIQUIDAZIONE /
ACCERTAMENTO.

I.M.U.

TASI

TARI

Il sottoscritto.....

Residente a.....in via

Codice Fiscale_____TELEFONO _____

CHIEDE

In autotutela la rettifica / annullamento dell' atto di liquidazione / accertamento n° _____

_____ del _____ per la seguente motivazione:

Data,

IL DICHIARANTE
