

**AL FUNZIONARIO RESPONSABILE
DEL SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO
DEL COMUNE DI MENTANA
UFFICIO TRIBUTI**

RICHIESTA DI ANNULLAMENTO/RETTIFICA CARTELLA DI PAGAMENTO RUOLO ICI/TARSU

Anno d'imposta

Il/la sottoscritto/a nato/a a il

residente in.....

via.....n..... cap.....

C.F..... recapito telefonico

(Oppure se società od alto ente)

Il/la sottoscritto/a nato/a a il
.../.../.../, quale legale

rappresentante della Società (o Ente), con sede
in.....

..... n. cap..... Tel. C.F.

PREMESSO

che in data gli/le è stata notificata, ai fini relativamente all'anno
.....,

cartella di pagamento n..... ;

con la presente si chiede l'annullamento/rettifica della stessa in quanto

.....
.....

come risulta dalla seguente allegata documentazione:

- 1)
- 2)
- 3)

Data/...../.....

FIRMA