



# CORPO INTERCOMUNALE DI POLIZIA LOCALE

*Comune di Bracciano – Comune di Manziana*

Città Metropolitana di Roma Capitale



## COMANDO POLIZIA LOCALE DI BRACCIANO

**OGGETTO:** sgravio/discarico dell'ingiunzione di pagamento relativa a verbale al C.d.S. n. \_\_\_\_\_

Intestata a \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_ della ditta \_\_\_\_\_

A seguito di ricevimento dell'ingiunzione fiscale di pagamento, in oggetto indicata, con la presente chiede il discarico della stessa per i seguenti motivi:

---

---

---

---

---

---

Allega:

1. Copia dell'ingiunzione
2. Copia documento identità
3. Copia \_\_\_\_\_
4. Copia \_\_\_\_\_

(firma del richiedente )