



CORPO DI POLIZIA LOCALE

Comune di Bracciano

Città Metropolitana di Roma Capitale

COMANDO POLIZIA LOCALE DI BRACCIANO

OGGETTO: sgravio/discarico cartella esattoriale di pagamento 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)