



COMUNE DI BULTEI
PROVINCIA DI SASSARI
-Via Risorgimento 1 07010 Bultei-

Prot. n.

OGGETTO: RICHIESTA DISCARICO SOMME NON DOVUTE

Il sottoscritto

.....

Nato a

.....il.....

Residente in

Via.....n.....

Cod. fisc.

CHIEDE

Il discarico degli importi iscritti a ruolo a titolo di.....

Relativo all'anno.....

Relativo al periodo.....

Per il fabbricato sito invia.....

n.....

MOTIVAZIONE.....

.....

.....

.....

Data _____

Firma _____