

AI FUNZIONARIO RESPONSABILE
TA.R.S.U del Comune di SABAUDIA

Oggetto: Richiesta discarico avviso e/o cartella di pagamento TA.R.S.U. anno _____.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____, residente a _____ cap. _____
in Via _____, n. _____ sc. _____,
tel. _____ C.F. _____, avendo ricevuto
l'avviso e/o cartella di Pagamento n. _____, riguardante la tassa
smaltimento rifiuti solidi urbani per l'anno _____, **chiede** il discarico totale/parziale
dell'importo relativo all'immobile sito in Via _____
di mq. _____ indicato nel predetto avviso in quanto:

In fede

Allegati:

1. Copia dell'avviso di pagamento
2. _____
3. _____

Sabaudia, li _____