

COMUNE DI MUCCIA

OGGETTO: Richiesta di a) Cancellazione
b) Rettifica Trib. _____ anno _____

Il sottoscritto/a _____
Nell'interesse di _____
CODICE CONTRIBUENTE _____ / _____

CHIEDE AI SENSI DI LEGGE:

- La cancellazione
- La rettifica

Del tributo in oggetto, in quanto: _____

CODICE FISCALE

Con osservanza

Muccia li

FIRMA

L'ADDETTO