

Richiesta discarico ruolo tariffa rifiuti anno \_\_\_\_\_

AIP  
UFFICIO TRIBUTI  
Del Comune di Medolago

OGGETTO: richiesta discarico avviso di pagamento tariffa rifiuti anno \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(per conto della ditta \_\_\_\_\_)

C.F. \_\_\_\_\_ o P.I. \_\_\_\_\_

CHIEDE

Il discarico totale / parziale della fattura \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Avviso n. \_\_\_\_\_ relativo alla tariffa rifiuti per

l'anno \_\_\_\_\_ in quanto:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
(firma)

RICEVUTA IN DATA \_\_\_\_\_