



COMUNE DI MONTE URANO

Piazza della Libertà n.1 Monte Urano Provincia di Fermo (FM) – Tel 0734/848720 – Fax 0734/848730
P.I. 00356290445 – C.F. 81000910448 www.comune.monteurano.ap.it e-mail sindaco@comune.monteurano.ap.it

TRIBUTO _____ ANNO _____ .

RICHIESTA DI:

Rettifica Cancellazione Sgravio/Discarico Rimborso Subentro/Variazione

Il sottoscritto _____ , residente in
_____, via _____, n. _____ codice fiscale n.
_____, codice contribuente n. _____ ,,

CHIEDE

ai sensi delle disposizioni vigenti: la / il / lo _____

del tributo in oggetto, per la seguente motivazione:

Monte Urano, li _____

Il Richiedente

Dati censuari immobili :

-Fog. _____ part. _____, sub. _____, categoria _____

-Fog. _____ part. _____, sub. _____, categoria _____

=====
riservato all'ufficio Polizia Municipale:

Monte Urano, li _____

Il Vigile Urbano

Riservato all'ufficio Tributi:

codice contribuente:	codice contr. cartella esatt:
codice utenza:	provveduto in data: