

Consorzio di Bonifica Tevere - Nera
Piazza E. Fermi,5
05100 Terni

RICHIESTA DI SGRAVIO / DISCARICO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il ____/____/_____, codice fiscale
_____ residente in _____
Via / P.za _____ num. _____
telefono _____ Email _____

CHIEDE

lo sgravio parziale / totale dell'avviso di pagamento N. _____
per l'anno _____
PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE: _____

DATA

FIRMA

DA COMPILARE A CURA DELL'UFFICIO CATASTO

L'Ufficio Catasto ha controllato la veridicità dei dati catastali in data _____

Nulla osta, quindi, al DISCARICO parziale / totale

Terni lì

Il Funzionario