

Al Consorzio di Bonifica Tevere Nera
Piazza E. Fermi,5
05100 TERNI

RICHIESTA DI SOPRALLUOGO PER DISCARICO TRIBUTO IRRIGAZIONE.

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

CHIEDE

lo sgravio parziale / totale DAL RUOLO PER IL TRIBUTO IRRIGUO PER le particelle censite al
CATASTO TERRENI del Comune di _____
al foglio _____ p.lle _____
PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE: _____

Avviso di pagamento Num. _____

Si chiede pertanto il sopralluogo all'Ufficio Irrigazione del Consorzio di Bonifica Tevere-Nera.

DATA

FIRMA

Allegato: fotocopia documento di riconoscimento.

DA COMPILARE A CURA DELL'UFFICIO IRRIGAZIONE

L'Ufficio Irrigazione ha controllato la veridicità dei dati catastali con sopralluogo in

data _____ effettuata da _____

Nulla osta, quindi, alla CANCELLAZIONE dal RUOLO a partire dall'anno _____

Terni lì

Il Capo Ufficio Irrigazione