



COMUNE DI CAMPAGNANO DI ROMA

PROVINCIA DI ROMA

Tel. 06-9015601 Fax. 06-9041991 Piazza C. Leonelli n°15 C.A.P. 00063 www.comunecampagnano.it

All'Ufficio Tributi del Comune di Campagnano di Roma

Oggetto: Richiesta discarico amministrativo cartella/avviso/ingiunzione [] ICI [] IMU [] TARSU [] TARES

l/la sottoscritto/a [] C.F. []

Nato/a a [] il []

residente a [] in Via []

telefono [] e-mail []

Chiede il discarico amministrativo [] totale [] parziale [] ICI [] IMU [] TARSU [] TARES
cartella/avviso/ingiunzione n. [] del []

che viene allegato in copia alla presente, relativamente all'anno []

Per il seguente motivo

Luogo [] e data []

Firma