

Spettabile

Comandante del Servizio di Polizia Locale

Via Livorno n. 4

30034 Mira (VE)

Oggetto: **sgravio/discarico** della cartella esattoriale di pagamento n. _____
intestata a _____ cod. fiscale _____
emessa da _____ .

Il sottoscritto _____ cod. fiscale _____

in qualità di _____ della ditta _____
(indicare la carica Legale Rappresentante, Amministratore, ecc)

a seguito ricevimento della cartella esattoriale di pagamento, in oggetto indicata, con la presente chiede il discarico/sgravio dell'atto stesso per i motivi di seguito indicati:

Allega:

- 1) fotocopia della cartella in oggetto indicata
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

Per eventuali informazioni contattare il seguente numero telefonico _____

_____, _____
(luogo) (data)

(firma del richiedente)