Ill.mo Sig. SINDACO
- Ufficio Tributi -
BISIGNANO

Oggetto: Richiesta sgravio ICI

_l_ sottoscritt_ _____ nat_ il

___/___/___ a _____ ___ residente nel

Comune di _____ in Via C.da

_____ n. _____

CHIEDE

Alla S.V. lo sgravio dell'imposta di cui all'oggetto relativa agli anni : _____

_____ per l'importo di euro _____

in quanto _____

_____

Allega alla presente copia _____

Bisignano, lì _____

FIRMA

_____