



COMUNE DI GUALDO
PROVINCIA DI MACERATA

C.A.P. 62012 - Codice Fiscale e Partita IVA n. 00262470438

OGGETTO: Richiesta di a) Cancellazione
b) Rettifica Trib. _____ anno _____

Il sottoscritto/a _____
Nell'interesse di _____
CODICE CONTRIBUENTE _____ / _____

CHIEDE AI SENSI DI LEGGE:

- La cancellazione
- La rettifica

Del tributo in oggetto, in quanto: _____

CODICE FISCALE

Con osservanza

Gualdo lì

FIRMA

L'ADDETTO