



# Comune di Pollena Trocchia

PROVINCIA DI NAPOLI

## SERVIZIO TRIBUTI

### ISTANZA DI DISCARICO/SOSPENSIONE PARZIALE O TOTALE

#### Dati cartella

CARTELLA DI PAGAMENTO N° \_\_\_\_\_ NOTIFICATA IN DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

TRIBUTO: \_\_\_\_\_

ANNO DI RIFERIMENTO: \_\_\_\_\_

#### Dati anagrafici

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .../.../...,  
residente in ..... via .....  
n. .... cap ..... Tel. .... C.F. ....

(Oppure se società od alto ente)

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .../.../...,  
quale legale rappresentante della Società (o Ente) .....  
con sede in ..... via .....  
n. .... cap..... Tel. .... C.F. ....

### CHIEDE

Che le venga effettuato il **discarico/sospensione, totale/parziale** dell'atto sopraindicato, per i seguenti motivi:

---

---

---

---

---

---

- Si allega copia dell'atto in oggetto.
- Si allega, inoltre, \_\_\_\_\_

Data .../.../....

FIRMA

---