

Cod. contribuente.....

Direzione Centrale Servizi Finanziari
Servizio Gestione IMU Secondaria ed Altri Tributi
Ufficio Dilazioni-Rimborsi-Sgravi C O S A P

C.so A. Lucci , 82 - 80142 NAPOLI

Oggetto: richiesta di rimborso C.O.S.A.P. Anno

In riferimento alla richiesta indicata, il sottoscritto.....

..... Via

cap.....Comune.....Tel.....

CHIEDE

Lo sgravio delle partite iscritte nel predetto ruolo per i seguenti motivi :

.....
.....
.....
.....
.....

Allega.....

.....
.....
.....

Napoli,

Con Osservanza