Al Comune di Olgiate Molgora

UFFICIO TRIBUTI

OGGETTO: RICHIESTA ANNULLAMENTO ACCERTAMENTO

IO SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____

VIA_____ N _____

TEL _____

MAIL _____

IN RIFERIMENTO ALL'AVVISO DI ACCERTAMENTO N. _____

CHIEDE

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

IN FEDE

_____