

Al Comune di
ABBADIA SAN SALVATORE

Il sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

residente nel Comune di _____

in Via/Piazza _____ n° _____ Piano _____

Int _____ Scale _____ Codice Fiscale _____

Telefono _____ e-mail _____

avendo: _____ :

AUTORIZZO

Il Comune di Abbadia San Salvatore a riversare la somma di:

- 1) € _____, eseguita in data _____ relativa alla
TaRi anno _____;
- 2) € _____, eseguita in data _____ relativa alla
TaRi anno _____;
- 3) € _____, eseguita in data _____ relativa alla
TaRi anno _____;
- 4) € _____, eseguita in data _____ relativa alla
TaRi anno _____;

a favore del/della Sig./Si.ra _____

Codice Fiscale : _____ .

Data _____

FIRMA (*)

(per esteso e leggibile)

(*) Allegare la fotocopia, non autenticata, del documento d'identità del firmatario in corso di validità.