

**AL COMANDO DI
POLIZIA MUNICIPALE**

MONTERONI DI LECCE

**Fax n. 0832/323894
poliziamunicipale@comune.monteroni.le.it**

OGGETTO: RICHIESTA DI DISCARICO.

Il/La Sottoscritto/a _____
Nato/A _____
Il _____ E Residente A _____
Alla Via _____ Civ. _____
Recapito telefonico n. _____ indirizzo e-mail _____

Chiede :

Il discarico della cartella di pagamento N°: _____
Relativa al verbale N°: _____ per i seguenti motivi :

Allegati :

- Copia Cartella Pagamento;
- Copia Atto Notarile;
- Copia Certificato di Decesso;
- Copia Quietanza di Pagamento o di Conto Corrente;
- Copia Atto Aci-Pra;
- Allega Copia Sentenza.

Data _____

Firma
