Al Comune di Sannicandro di Bari Ufficio Tributi Via G. Marconi n. 2 70028 Sannicandro di Bari

Oggetto: Richiesta voltu	ra bolletta TARI.			.4
Il sottoscritto/a		,C.F		
Nato/a	, il	residente a		
in Via				
		CHIEDE		
Per l'immobile sito in Sa	nnicandro di Bari, alla V	ia		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Catfg		la voltura della bolle	tta Tari attualmente in	testata al
sig	, nato a	il	,c.f	
dal giorno	;			
per le seguenti motivazio	oni			
Sannicandro di Bari,				
I			Firma	