



COMUNE DI
**CASTELNUOVO
DI PORTO**

(CITTÀ METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE)



OGGETTO: **Discarico cartella esattoriale**

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

residente a _____ via _____

tel. _____ C.F./P.Iva _____

in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

Ruolo _____ Denominazione _____

Sede legale _____

Codice fiscale _____ P.IVA _____

Telefono _____

PEO _____

PEC _____

Avendo ricevuto la notifica della cartella esattoriale di pagamento o dell'ingiunzione di pagamento

numero _____ data _____ Importo previsto €

_____ a seguito del verbale di accertamento di violazione numero

_____ data verbale _____

CHIEDE

Il discarico totale per la seguente motivazione:

- ☐ Il destinatario del verbale è deceduto dopo la data della violazione
- ☐ L'importo del verbale è stato pagato nei termini di legge
- ☐ Il verbale è stato oggetto di opposizione e archiviato dal Prefetto o dal Giudice di Pace
- ☐ Altro _____

Elenco degli allegati:

- ☐ Documentazione a supporto della domanda di discarico
- ☐ Copia del documento d'identità
- ☐ Altri allegati _____

Distinti saluti.

Castelnuovo di Porto, lì _____ Firma _____

CORPO DELLA POLIZIA LOCALE

**AREA 6 • PROTEZIONE CIVILE • MESSI COMUNALI • PROTOCOLLO • URP •
CENTRALINO • DEMOGRAFIA • ANAGRAFE • STATO CIVILE • ELETTORALE •
SOTTOCOMMISSIONE ELETTORALE CIRCONDARIALE**

Via Monte Vario, 6 • 00060 Castelnuovo di Porto • Tel. 06 9079103-06901740213

Tel. 06 901740212 – 06 901740262 – 06 901740264

P.E.C.: polizia-locale@pec.comune.castelnuovodiporto.rm.it

anagrafe-elettorale@pec.comune.castelnuovodiporto.rm.it

E-MAIL: polizialocale@comune.castelnuovodiporto.rm.it

anagrafe@comune.castelnuovodiporto.rm.it