Spett.le COMUNE DI
MALO
UFFICIO IMU
Via san Bernardino
36034 MALO

OGGETTO: **ISTANZA REVISIONE AVVISO DI ACCERTAMENTO**

Il sottoscritto _____ CODICE FISCALE_____

Chiede la revisione dell'avviso di accertamento _____ (IMU o TARI) n._____

del_____

Relativo all'anno di imposta_____ per il seguente motivo:

_____

_____

_____

_____

_____

MALO, _____ Il richiedente

_____