

RICHIESTA DI PROVVEDIMENTO DI DISCARICO

**Al comune di Padova
Settore Tributi e Riscossione
Ufficio C.O.S.A.P.
Prato della Valle 98/99
35132 PADOVA PD**

Il/La sottoscritto/a
Codice fiscale..... nato/a
il.....residente.....CAP.....
in Via/P.zzaN°.....Tel.....
in qualità di titolare legale rappresentante amministratore
 erede di altro (specificare).....
Della società/condominio.....cod.fisc.....
domicilio legale a(....) in Vian.
tel.....fax.....e-mail.....

CHIEDE

Il provvedimento di discarico della cartella esattoriale n° relativa al
pagamento del canone OSAP per l'anno..... pari ad €.....
per le seguenti motivazioni:

.....
.....
.....

Allego relativa documentazione:

.....
.....
.....

Padova, _____

firma _____