

Oggetto: richiesta variazione indirizzo per I.M.U T.A.R.I. T.O.S.A.P.

Il/la sottoscritt _____ nat il ____ / ____ / ____

codice fiscale _____ chiede che le comunicazioni relative ai tributi di cui

all'oggetto vengano inviate al seguente indirizzo di residenza anagrafica domicilio

cognome _____ nome _____

_____, _____
via _____ n° _____

_____ _____
cap _____ città _____ prov _____

/ _____
recapito telefonico

Numana, _____

firma