

*All'Ufficio Tributi*  
**CORATO**

**RICEVUTA**

n ..... / 200 .....

Il sottoscritto .....

nato a ..... il ..... e domiciliato a .....

in via ..... n .....

Codice Fiscale: .....

*Chiede*

la cancellazione del tributo 434  
revisione

a nome.....

nato a ..... il .....

per il seguente motivo:.....

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

Corato, li .....

*Il richiedente*

.....

Via ..... n.....

**Parte riservata all'Ufficio.**

In data odierna è stato provveduto a tassare il Sig .....

nato a ..... il ..... e domiciliato a .....

in via ..... n .....

L'impiegato

.....