All CITICIO TRIBUTT	del Comune di		
	Via		 
e p.c. All'UFFICIO TR	IBUTI del Comune	di ARBUS Via P. Leo, 5 09031 ARBI	
OGGETTO: Imposta Municipale incompetente ( art. 1, commi 722/			
Il/La sottoscritt	nato a _		 Pr
ilcon residenza/dom	nicilio/sede legale a	l	 Pr
in via indirizzo r	nC.F.		 
tel munizzo i	man		
	COMUN	ICA	
versamento per l'importo di € dovuta per l'annualità Cod. Cat, anziché al comu Cod. Cat  A tal fine indica i seguenti dati:  Estremi del versamento: F 24; Data versamento:  Dati catastali dell'immobile/i cui s  1) SezFg Particella 3) SezFg Particella	_al comune incompune competente di; si riferisce il versar Sub; Sub;	mento: 2) Sez 4) Sez	,
	CHIEI	<b>DE</b>	
Che il comune incompetente didel comune competente di ARBU A tal fine allega n ricevuta/e d Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 a istanza per l'istruttoria e le verific, lì	li pagamento/i F 24 nutorizza il trattame	•	

Allegato: copia del documento di identità del richiedente in corso do validità