



COMUNE DI CELANO
Provincia di L'Aquila

RUOLI COATTIVI

SERVIZI TRIBUTI

| |
|--------------------------------------|
| CONTRIBUENTE compilare sempre |
| Codice fiscale _____ Tel _____ |
| Cognome o Rag. Sociale _____ |
| Nome _____ |

| Descrizione tributo | |
|--------------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> ICI | € _____ Anni _____ |
| <input type="checkbox"/> TARSU | € _____ Anni _____ |
| <input type="checkbox"/> ACQUA | € _____ Ami _____ |
| <input type="checkbox"/> TOSAP | € _____ Anni _____ |
| <input type="checkbox"/> ICP | € _____ Anni _____ |
| TOTALE | € _____ |

N.B. ALLEGARE CARTELLE DI RUOLO

Note

Dalle risultanze indicate l'imposta dovuta è pari a € _____

Data _____ Firma _____