DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI PAGAMENTO TRIBUTARIO

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a in_____ il____/____/____

e residente in_____(____)

al/alla_____civico _____

Telefono_____e-mail: _____

Codice Fiscale: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

DICHIARA

di essere in regola con il pagamento dei tributi locali dovuti al Comune di San Giuseppe Vesuviano.

Firma

Data

_____