



COMUNE DI BROLO
(Provincia di Messina)
Servizio VII
C.O.S.A.P.

Prot. N. _____

**AL SIGNOR SINDACO DEL
COMUNE DI BROLO**

OGGETTO: CANCELLAZIONE RUOLO C.O.S.A.P .

Il/La sottoscritto/a

Residente in via n.

Codice fiscale ;

CHIEDE :

La cancellazione dai ruoli C.O.S.A.P. per l'anno del proprio passo carraio

n. ubicato in via , per cessazione utilizzo.

Distinti saluti

Brolo li,/...../.....

IL/LA RICHIEDENTE

.....