



Al Consorzio di Bonifica
della Romagna Occidentale
Piazza Savonarola, 5
48022 LUGO RA

OGGETTO: Richiesta di verifica e/o annullamento del canone relativo all'atto di
Concessione e/o autorizzazione n° _____ del _____
Concessione e/o autorizzazione n° _____ del _____
Concessione e/o autorizzazione n° _____ del _____
Concessione e/o autorizzazione n° _____ del _____
per opere eseguite nelle pertinenze del canale di scolo consorziale _____
_____ in via _____ nel comune di _____
_____.

Il sottoscritto _____ residente
in _____ via _____, n° _____
Telefono _____ proprietario dell'immobile sito in comune di
_____ via _____, n° _____
distinto al Foglio n° _____ mappale/i _____ titolare della/e
concessione/i indicate in oggetto,

chiede

la verifica e/o l'annullamento dei canoni a ruolo relativi alle autorizzazioni/concessioni
suddette in quanto _____

Allegati: _____

Distinti saluti.

Firma del richiedente

Data _____