



ISTANZA IN AUTOTUTELA ANNULLAMENTO/RETTIFICA ATTO IMPOSITIVO

Il Sottoscritto _____ Codice fiscale _____ nato a _____ il _____ Residente a _____ CAP _____ Prov. _____ Via/Piazza _____ Telefono _____ email _____ In qualità di: <input type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/> affittuario <input type="checkbox"/> erede di _____ deceduto il _____ <input type="checkbox"/> Legale Rappresentante della Società _____ P.Iva _____ con sede legale a _____ CAP _____ Via _____ Telefono _____ email _____

CHIEDE

che venga

annullato rettificato l'avviso di pagamento e/o l'avviso di accertamento:

N° _____ del _____, N° _____ del _____,
N° _____ del _____, N° _____ del _____,
N° _____ del _____, N° _____ del _____,

relativo al pagamento della TARI per l'anno/i: _____ / _____ / _____ / _____

Per la seguente motivazione: _____

Come risulta dalla seguente documentazione allegata: _____

Il sottoscritto dichiara che i dati e le informazioni soprascritte sono conformi a verità.
Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per i quali la presente richiesta viene presentata.
Allega copia della carta d'identità o di valido documento di riconoscimento

FIRMA

Vetralla, / /