

OGGETTO: RICHIESTA DI ANNULLAMENTO AVVISO DI ACCERTAMENTO / CARTELLA DI PAGAMENTO (Istanza di autotutela ai sensi dell'art. 2 quater del D.L. n. 564/94, convertito in L. n. 656/94 e del D.M. n. 37/97)

Il/la sottoscritto/a

Cognome Nome

Nato/a Codice fiscale

Residente in via n.

Provincia c.a.p. e_mail Tel.

SOLO PER LE DITTE

In qualità di della ditta o Società

Partita IVA /Codice fiscale con sede in

Via n. Provincia c.a.p.

e_mail P.e.c. Tel.

P R E M E S S O

- che in data ha ricevuto l'avviso di accertamento / cartella di pagamento IMU TASI TARI N. anno d'imposta

C H I E D E

L'ANNULLAMENTO, PER LE SEGUENTI MOTIVAZIONI:

LA RETTIFICA, PER LE SEGUENTI MOTIVAZIONI:

allegati:

Tempio Pausania li

Firma del richiedente