

AL COMUNE DI MONTEPRANDONE
UFFICIO TRIBUTI
VIA DELLE MAGNOLIE, 1
63076 MONTEPRANDONE
ATT.NE DOTT.SSA CAMELI

Oggetto: richiesta di annullamento/rettifica in autotutela di avviso/i di accertamento TASI.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ PROV. ____ IL ____ / ____ / ____

RESIDENTE A _____ PROV. ____

VIA/PIAZZA _____ N. ____ CAP ____

TEL/FAX _____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE _____

PER LE SOCIETA'

IN QUALITA' DI _____

DELLA SOCIETA' _____

CON SEDE LEGALE IN VIA/PIAZZA _____ N. ____ CITTA' _____

C.A.P. _____ TELEFONO _____ FAX _____

COD. FISC. _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritieri decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del DPR 445/2000:

CHIEDE

a codesto ufficio, nell'esercizio del potere di autotutela, di **ANNULLARE** **RETTIFICARE** il/i seguente/i atto/i:
AVVISO/I DI ACCERTAMENTO N. _____ del _____ notificato/i il _____

per i seguenti motivi:

(qualora lo spazio fosse insufficiente, continuare sul retro)

A tal fine si allegano i seguenti documenti:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Luogo e data _____

(firma leggibile)

(IN CASO DI SPEDIZIONE ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA')