AL COMUNE DI MONTEPRANDONE

UFFICIO TRIBUTI

__ l __ sottoscritt __ _____, nato/a a _____ il _____, residente in _____Via _____, n._____ Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__ Telefono: _____ ;

In qualità di:

□ impresa individuale; □ proprietario; □ legale rappresentante della Società:

_____con sede legale in

_____ Via _____, n. ___

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|;

□ erede di _____ nato/a _____

il _____, Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|;

avendo ricevuto ingiunzione di pagamento n. _____

C H I E D E

l'annullamento/rettifica della stessa per il seguente motivo:

_____

_____

_____

Si allega:_____

.

Distinti saluti

Lì, _____ _____

Firma