AL RESPONSABILE del SERVIZIO TRIBUTI
COMUNE DI USSITA (MC)

Da inviare a: info@comune.ussita.mc.it

OGGETTO: RICHIESTA DI SGRAVIO PARZIALE O ANNULLAMENTO TOTALE DELL'INGIUNZIONE DI PAGAMENTO N. _____ DEL _____

DELL'IMPORTO DI € _____, PER L'ANNUALITÀ _____.

☐

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov.

di ___ il _____ e residente a _____ CAP_____ prov. ____ indirizzo

_____ n. _____,

C.F._____ telefono_____ E-mail _____

in qualità di: ☐ persona fisica titolare dell'ingiunzione

quale erede di: ☐ _____

quale legale rappresentante della ditta _____

con sede legale in _____ prov. di _____ indirizzo

_____ n. _____

codice fiscale e/o P. iva n. _____

C H I E D E

□ la revisione

□ lo sgravio parziale

□ lo sgravio totale

dell'ingiunzione di pagamento o altro atto n. _____ relativo a _____

_____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R.. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

□ che il pagamento dell'importo indicato nell'ingiunzione è già stato eseguito il _____

come risulta dall'attestazione di avvenuto pagamento che si allega;

□ l'intestatario dell'ingiunzione di pagamento è deceduto in data _____

□ altro

_____

_____

_____

_____

Elenco documenti:

□ fotocopia del documento d'identità del richiedente/delegante e delega del medesimo;

□ altro _____

Luogo e data, _____

Firma _____

La richiesta deve essere sottoscritta personalmente in presenza del dipendente addetto alla ricezione, oppure deve essere accompagnata da fotocopia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Parte riservata all'ufficio

Il sottoscritto, a seguito di disamina della documentazione a supporto dell'istanza sopra descritta:

- Annulla l'atto sopra indicato;
- Rettifica l'atto nei seguenti termini _____;
- Respinge la richiesta di annullamento/rettifica

Il responsabile del Servizio II Contabilità e finanza
rag. Gianluca Boccaccini