



CITTA' DI SURBO

PROVINCIA DI LECCE

Settore III – Servizio Entrate

**RICHIESTA CONTROLLO SITUAZIONE
DEBITORIA TRIBUTI LOCALI**

Il sottoscritto (indicare la persona fisica e/o rappresentante legale della ditta sotto indicata)

COGNOME	
NOME	
CODICE FISCALE	
LUOGO DI NASCITA	PROV.(), DATA
LUOGO DI RESIDENZA	
VIA/PIAZZA	N.
RECAPITO TELEFONICO (obbligatorio)	
EMAIL/PEC	

Se diverso da persona fisica, in qualità di rappresentante legale, compilare anche i seguenti dati:

RAGIONE SOCIALE	
SEDE LEGALE nel Comune di	PROV.()
VIA/PIAZZA	N.
CODICE FISCALE	
PARTITA IVA	
RECAPITO TELEFONICO AZIENDALE (obbligatorio)	
EMAIL/PEC	

Con riferimento al tributo:

- IMU**
- TASI**
- TARI**
- Altri tributi locali** _____ (specificare)

CHIEDO

un controllo della mia **situazione debitoria**, al fine di effettuare un riscontro e poi di potermi avvalere dell'istituto del **ravvedimento operoso** ai sensi dell'art. 13, del D.Lgs. 18 dicembre 1997, n. 472 e s.m.i., così come modificato dal decreto legge 26 ottobre 2019, n.124 convertito in legge 19 dicembre 2019, n. 157.

DATA

FIRMA
