

Spazio riservato all'Ufficio protocollo

Al Comune di Surbo
Settore III – Servizio entrate
Via Codacci Pisanelli, 23
73010 – Surbo (LE)

ISTANZA IN AUTOTUTELA

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

PREMESSO

Che mi è stato recapitato:

- Avviso di accertamento n. _____ del _____ relativo a: IMU
 TASI TARI ICP TOSAP ALTRO (Specificare) _____;
- Sollecito n. _____ del _____ relativo a: IMU TASI TARI
 ICP TOSAP ALTRO (Specificare) _____;
- Cartella di pagamento da Ader n. _____;

