

RICHIESTA DI ESERCIZIO DELL'AUTOTUTELA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il ____/____/____ Codice Fiscale _____
Residente in Via/Piazza _____ n. _____
Comune di residenza _____ Telefono _____
E-mail _____

QUESTA PARTE DEVE ESSERE COMPILATA SOLO NEL CASO IN CUI LA RICHIESTA VENGA
PRESENTATA PER UNA DITTA/SOCIETÀ:

In qualità di: ☐ Titolare - ☐ Legale rappresentante - ☐ Altro (specificare) _____
Della ditta/società _____
con sede in Via/Piazza _____ n. _____
Comune _____ Codice Fiscale/P.IVA _____
Telefono _____ E-mail _____
Pec _____

CHIEDE

il riesame dell'atto avente il protocollo: _____
con istanza di:
☐ Annullamento - ☐ Rettifica
inerente il tributo:
☐ ICI/IMU - ☐ TARSU/TARES/TARI - ☐ TASI - ☐ Ingiunzione fiscale -
☐ Altro _____
notificato in data ____/____/____

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

_____Lì_____ Firma_____

- Copia documento d'identità del richiedente

IN CASO DI DELEGA:

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a _____
il _____ Residente a _____
Via _____
Codice Fiscale _____
Allego fotocopia di documento di riconoscimento _____
N° _____ rilasciato da _____
Il _____

conferendo espresso mandato ad esercitare ogni più completa facoltà ivi compresa quella di transigere e conciliare, con promessa di rato e valido sotto gli obblighi di legge.

_____ lì _____

FIRMA DELEGANTE

FIRMA DELEGATO

Si allega:

- Copia documento d'identità del delegante
- Copia documento d'identità del delegato