

All'Ufficio Tributi
Comune di Cervo

RICHIESTA DI ESERCIZIO DELL'AUTOTUTELA

Il sottoscritto _____ nato a _____

il ___ / ___ / _____ residente in _____ (cap _____)

Via _____ n. ___ ___ piano _____ int. _____ scala _____

Codice Fiscale _____

Recapito Telefonico _____ e-mail _____

Se si tratta di persona giuridica

In qualità di _____ della società _____

Con sede Legale in _____ Via _____

C.F./Partita I.V.A. _____

CHIEDE

di riesaminare e di procedere all'annullamento totale / parziale del seguente atto:

con n. _____ del _____ tributo _____ anno _____

con n. _____ del _____ tributo _____ anno _____

con n. _____ del _____ tributo _____ anno _____

che, con riferimento ai seguenti importi/recuperi: _____

risulta illegittimo per questi motivi: _____

Dichiara di essere consapevole che questa richiesta non sospende i termini per la proposizione del ricorso alla Commissione tributaria (in caso di atti impugnabili).

Allegati:

li _____

FIRMA DEL DICHIARANTE
