Al
Funzionario Responsabile
dell'**Ufficio Tributi**
del **Comune di**
70010 **ADELFIA** - Ba

RICHIESTA DI RIESAMINA PER AUTOTUTELA

(art. 2-quater, D.L. 30/9/1994, n. 564, convertito in Legge 30/11/1994, n. 656)

SUL PROVVEDIMENTO AMMINISTRATIVO DI

(barrare con una X il tipo di provvedimento che interessa)

(o) AVVISO BONARIO (o) ACCERTAMENTO (o) CARTELLA ESATTORIALE

(barrare con una X il tipo di entrata tributaria che interessa)

PER LA SOTTOINDICATA ENTRATA COMUNALE

(o) I.C.I. (o) I.M.U. (o) Ta.S.I. (o) Ta.R.S.U. (o) Ta.R.E.S. (o) Ta.R.I.

__l__ sottoscritt__ _____, residente in _____ alla via _____, c.f.: _____, in nome e per conto di _____, c.f.: _____, avendo ricevuto notificati in data _____ i provvedimenti già indicati e di seguito specificatamente riportati:

(riportare gli estremi identificativi dei provvedimenti per cui si chiede l'esercizio di autotutela)

n. _____ del _____ per l'anno _____ n. _____ del _____ per l'anno _____

n. _____ del _____ per l'anno _____ n. _____ del _____ per l'anno _____

cartella n. _____ del _____ per l'ann_ _____

cartella n. _____ del _____ per l'ann_ _____

in applicazione dei principi di esercizio dell'autotutela d'ufficio sugli atti amministrativi,

C H I E D E

(o) L'ANNULLAMENTO ⟨ (o) TOTALE / (o) PARZIALE (o) ALTRO _____

(barrare con una X il tipo di richiesta che interessa)

alla luce delle seguenti motivazioni: _____

_____

_____

_____

_____

_____

Dichiara di voler ricevere le comunicazioni attraverso e-mail: _____ - cell._____

All'uopo allega: 1) _____;

2) _____;

3) _____;

(riportare gli estremi dei documenti che si allegano alla richiesta)

_____, lì _____ _____

(luogo e data di presentazione) (firma del richiedente)