

**ISTANZA DI RIFORMA - ANNULLAMENTO DELL'AVVISO DI ACCERTAMENTO**

Spazio riservato al Protocollo	Al Comune di Monte San Giacomo (SA) Servizio Tributi
--------------------------------	------------------------------------------------------------

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
nat \_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
*in caso di ditte o eredi: rappresentato/a da* \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la riforma / annullamento dell'avviso di accertamento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_ notificato in data \_\_\_\_\_ per il tributo  I.C.I.  Ta.R.S.U.  
per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

A tal fine, allega la seguente documentazione: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Conferisce il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13.

Data,

firma