

Al Comune di Milano
Direzione Specialistica Incassi e Riscossione
Via S.Pellico 16 – Milano

ISTANZA D'ANNULLAMENTO O RETTIFICA IN AUTOTUTELA

Imposta Municipale propria

Tributo sui rifiuti TARI

Il/La sottoscritto/a

SE PERSONA FISICA

COGNOME..... NOME.....

LUOGO DI NASCITA COMUN (O STATO ESTERO) PROV.

GIORNO/ MESE/ ANNO/...../..... CODICE FISCALE

INDIRIZZO

VIA/P.ZZA N.

CAP. SC. INT. PIANO

COMUNE (O STATO ESTERO) PROV.

TEL/CELL. E-MAIL

CODICE CONTRIBUENTE

SE PERSONA GIURIDICA

DENOMINAZIONE SOCIALE

.....

NATURA GIURIDICA

..... C.F./PIVA

INDIRIZZO SEDE LEGALE

VIA/P.ZZA N.

CAP. SC. INT. PIANO

COMUNE (O STATO ESTERO) PROV.

TEL/CELL. E-MAIL

CODICE CONTRIBUENTE

DATI DEL RAPPRESENTANTE LEGALE

COGNOME..... NOME.....

LUOGO DI NASCITA COMUN (O STATO ESTERO) PROV.

GIORNO/ MESE/ ANNO/...../..... CODICE FISCALE

INDIRIZZO

VIA/P.ZZA N.

CAP. SC. INT. PIANO

COMUNE (O STATO ESTERO) PROV.

TEL/CELL. E-MAIL

CHIEDE

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

AVVISO DI ACCERTAMENTO

altro (specificare): _____

AVVISO N. _____ / _____ DATA NOTIFICA _____ ANNO D'IMPOSTA _____

AVVISO N. _____ / _____ DATA NOTIFICA _____ ANNO D'IMPOSTA _____

AVVISO N. _____ / _____ DATA NOTIFICA _____ ANNO D'IMPOSTA _____

AVVISO N. _____ / _____ DATA NOTIFICA _____ ANNO D'IMPOSTA _____

AVVISO N. _____ / _____ DATA NOTIFICA _____ ANNO D'IMPOSTA _____

AVVISO N. _____ / _____ DATA NOTIFICA _____ ANNO D'IMPOSTA _____

DICHIARA

quanto segue:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

DICHIARA ALTRESI'

- di essere consapevole che questa richiesta non sospende i termini per la proposizione del ricorso alla Corte di giustizia tributaria di primo grado (in caso di atti impugnabili);
- di essere consapevole che in caso di dichiarazione mendace verranno applicate, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n.445, le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti.

Allegati:

.....
.....
.....

Si allega, inoltre, copia fotostatica di un documento d'identità valido del richiedente.

Luogo e data

Firma (leggibile)

.....

.....

DELEGA

(compilare se interessa)

Alla presentazione questa richiesta il/la signor/a.....
tipo documento di riconoscimento
rilasciato il da

Allego la fotocopia del documento di riconoscimento

Luogo e data

Firma (leggibile)

.....

.....

SEZIONE COMPILATA A CURA DELL'ADDETTO DELL'UFFICIO

Identificazione del Richiedente Delegato (a cura dell'addetto che riceve l'istanza)

COGNOME NOME

DOCUMENTO TIPO N.

RILASCIATO IL/...../..... DA

FIRMA LEGGIBILE DELL'ADDETTO