



Città di Castel Gandolfo

Città Metropolitana di Roma Capitale



Ufficio TRIBUTI

RICHIESTA DI ANNULLAMENTO / RETTIFICA AVVISO DI ACCERTAMENTO TARI OMESSO PARZIALE VERSAMENTO

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
 Nato/a a _____ il ____/____/____ Residente in _____
 Prov _____ Via/Corso/Piazza _____ n° _____ CAP _____
 Codice Fiscale _____ Tel _____
 E-MAIL _____

In qualità di:

Intestatario del provvedimento

Delegato di:

Cognome _____ Nome _____
 Nato/a a _____ il ____/____/____ Residente in _____
 Prov _____ Via/Corso/Piazza _____ n° _____ CAP _____
 Codice Fiscale _____ Tel _____

Rappresentante della Società _____ Con sede in _____
 Prov _____ Via/Corso/Piazza _____ n° _____ CAP _____
 Codice Fiscale _____ Tel _____

Erede di:

Cognome _____ Nome _____
 Codice Fiscale _____

PREMESSO

che in data ____/____/____ la suddetta Amministrazione Comunale notificava avviso di accertamento TARI, quale
 n° _____ del _____ relativo all'anno di imposta _____.

CHIEDE

a codesto ufficio di riesaminare il provvedimento sopra indicato e di procedere con

la rettifica l'annullamento

del suddetto avviso, per il seguente motivo:

A tale scopo si allega:

- Copia documento riconoscimento in corso di validità
- Copia accertamento oggetto della richiesta di annullamento / rettifica
- Altro _____

Castel Gandolfo lì _____

Firma _____