

Modulo istanza di annullamento / rettifica in autotutela II / La sottoscritto/a Cognome Nome

Codice Fiscale		Data di nascita	Luogo di nascita			Sesso		
Indirizzo di residenza (via, numero,	cap)							
Comune		E-mail		Telefono				
in qualità di								
del contribuente sig /ditta								
codice fiscale - P.IVA								
CHIEDE								
OI ANNULLARE								
RETTIFICARE il sotto								
☐ ICI ☐ TRSU nesso dal Comune di Chianni	☐ PUBBLICITA	A' TOSAP						
AVVISO DI ACCERTAMENTO	N	Del	NOTII	FICATO IL				
AVVISO DI ACCERTAMENTO	N	Del	NOTIF	FICATO IL				
INGIUNZIONE FISCALE N.		Del	NOTI	FICATO IL				
richiede l'annullamento /	rettifica dell'atto	o per i seguenti m	otivi:					

La richiesta di annullamento / rettifica dell'atto in autotutela non sospende il termine per presentare ricorso alla Commissione Tributaria

Data	Firma del Dichiarante	
	,	

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445:

a) nel caso la presente istanza venga presentata direttamente dal dichiarante dovrà essere sottoscritta alla presenza del dipendente addetto a riceverla;

b) nel caso venga inviata per posta, fax, e-mail oppure tramite un incaricato, allegare la fotocopia del documento di identità del dichiarante sottoscrittore.