



COMUNE DI MORRO D'ORO

C.F. 81000370676 ----- PROVINCIA DI TERAMO ----- P.IVA 00516370673

Bicentenario



1808 - 2008

AREA FINANZIARIA - II° Servizio - Ufficio TRIBUTI

ISTANZA DI RIFORMA DELL'AVVISO DI ACCERTAMENTO

Spazio riservato al Protocollo

Al Comune di
Morro D'oro

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 _____ notificato in data _____ per il tributo

I.C.I. Ta.R.S.U C.O.S.A.P. C.I.P.

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.

_____ firma _____