

# ISTANZA DI ANNULLAMENTO/RILIQUIDAZIONE IN SEDE DI AUTOTUTELA

Imposta:

Codice Fiscale:

Nome:  Cognome:

Nato a:  Prov.:  in data:  sesso:

Res. in:  Prov.:

Indir.:  Civico:

In qualità di:  della ditta:

Partita IVA:  Codice Fisc.:

PEC:

E-mail:

## CHIEDE

DELL'AVVISO N.:  DEL

ANNO DI IMPOSTA  AI SENSI DEGLI ART. 97 COST., ART 68 D.P.R. 287/92 E ART. 2 D.M. N.37/97

SUI POTERI DI AUTOTUTELA, PER IL SEGUENTE MOTIVO:

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

Data

Firma

Si allega copia documento identità.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del D.lgs. n. 196/2003, per gli adempimenti alla stessa connessi.