

ALL'UFFICIO TRIBUTI
DEL COMUNE DI BUSTO GAROLFO

RICHIESTA DI ANNULLAMENTO AVVISO DI ACCERTAMENTO

Il/La Sottoscritto/a _____ Cod. Fiscale _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____ via _____ n. _____
telefono _____

destinatario del/i Provv. n. _____ del _____ per

☐ TASI _____ ☐ IMU _____

notificato/i il _____

considerato

che tale/i avviso/i di accertamento è illegittimo/infondato per la/e seguente/i motivazione/i:

chiede

a Codesto Ufficio di riesaminare l'atto sopraindicato e di provvedere al suo annullamento/rettifica nell'esercizio del potere di autotutela

BUSTO GAROLFO, _____

FIRMA
