AL COMUNE DI CERVETERI
CITTÀ METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE
3^ AREA ECONOMICA FINANZIARIA E PATRIMONIALE
SERVIZIO ENTRATE

RICHIESTA DI ESERCIZIO DELL'AUTOTUTELA

Con questo modello il Contribuente può chiedere il riesame di un atto che ritiene sia da correggere o annullare.

Io sottoscritt ___ _____ nat ___ a_____

il _____ residente a

_____

via/piazza_____ tel._____

Pec _____**@**_____ codice fiscale _____

Questa parte deve essere compilata solo nel caso in cui la richiesta venga presentata per una ditta/società.

in qualità di ☐ titolare ☐ legale rappresentante ☐ altro (specificare) _____

della ditta/società _____

con sede in via_____città_____

prov. _____codice fiscale/partita Iva _____

in qualità di: ☐ intestatario atto ☐ delegato dell'intestatario ☐ erede dell'intestatario

chiedo

di riesaminare e di procedere all'annullamento ☐ totale / ☐ parziale del seguente atto:

☐ comunicazione di irregolarità ☐ cartella di pagamento ☐ rigetto istanza di rimborso
☐ avviso di liquidazione ☐ avviso di rettifica ☐ avviso di accertamento ☐ atto di contestazione
☐ ingiunzione di pagamento ☐ intimazione di pagamento ☐ altro (specificare): _____
_____

con N°_____ / Prot. _____ del _____ notificato il _____relativo

all'anno d'imposta_____che, risulta illegittimo per questi motivi:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____.

Sono consapevole che questa richiesta non sospende i termini per la proposizione del ricorso alla Commissione tributaria (in caso di atti impugnabili).

Allegati:

☐ Doc. di identita intestatario Atto ☐ Doc. di identità delegato/erede ☐ Denuncia di successione
☐ Atto Notarile ☐ Versamenti ☐ Dichiarazione _____ ☐ Comunicazione_____
☐ Richiesta Aliq. Agevolata ☐ Contratto di locazione ☐ Comodato d'uso gratuito ☐ Visura Catastale
☐ Richiesta Ulteriore Detrazione ☐ Perizia Tecnica ☐ Rinuncia eredità ☐ Sentenza di Separazione
☐ Sentenza_____ ☐ Altro (specificare)_____
_____

delego

(compilare se interessa)

alla presentazione questa richiesta __ signor __ _____,

tipo documento di riconoscimento _____, n° _____,

rilasciato il _____ da _____ .

Luogo e data _____ Firma (leggibile) _____

☐ Allego la fotocopia del documento di riconoscimento

Luogo e data _____ Firma (leggibile) _____