

Il presente modulo può essere inoltrato come segue:
 - consegna a mano c/o URP piano Terra
 - invio per Pec: comune.castelmaggiore@cert.provincia.bo.it
 - invio per fax al n. 051 – 6386800

IUCSOS

Spett.le **SERVIZIO TRIBUTI**
 CITTÀ DI CASTEL MAGGIORE

RICHIESTA DI SOSPENSIONE AVVISI DI ACCERTAMENTO

IO SOTTOSCRITTO _____

NATO/A IL _____ A _____ PROV. _____

RESIDENTE IN _____ PROV. _____ CAP _____

VIA _____ N. _____ INT. _____

TELEFONO ☎ _____ C.F. _____

E-MAIL _____ PEC _____

Per la ditta
 contribuente _____

CON SEDE IN VIA _____ N. _____

A _____ PROV. _____ CAP _____

TELEFONO ☎ _____ C.F. _____

E-MAIL _____ PEC _____

DICHIARO

DI AVER RICEVUTO IN DATA I SEGUENTI AVVISI DI ACCERTAMENTO:

<input type="checkbox"/> ICI <input type="checkbox"/> IMU <input type="checkbox"/> TASI <input type="checkbox"/> TARES <input type="checkbox"/> TARI	Anno	Provv.	Prot.	Euro
/...../.....
/...../.....
/...../.....
/...../.....
/...../.....
/...../.....
/...../.....
/...../.....
PER UN IMPORTO TOTALE DOVUTO				Euro

CHIEDO

LA SOSPENSIONE DEGLI ACCERTAMENTI IN OGGETTO PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE:

- HO RICHIESTO ALLA BANCA / POSTA LA CORREZIONE DEI CODICI RELATIVI AI PAGAMENTI EFFETTUATI TRAMITE F24 (ERRATA IMPUTAZIONE CODICE ENTE / CODICE TRIBUTO)

- HO RICHIESTO IL RIVERSAMENTO IN FAVORE DEL COMUNE DI CASTEL MAGGIORE IN QUANTO I PAGAMENTI SONO STATI PER ERRORE IMPUTATI AD ALTRO COMUNE

- HO RICHIESTO UNA RETTIFICA DELLA SITUAZIONE AL CATASTO

- ALTRO

NOTE

Dichiaro di essere informato, ai sensi e agli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DATA

.....L'.....

FIRMA del dichiarante⁽¹⁾

Pro memoria per contribuente:

- (1) la firma non va autenticata;
- se il presente modello viene presentato direttamente, la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla.
 - se il presente modello viene trasmesso tramite fax, posta o proprio incaricato, la firma, perché sia ritenuta valida, deve allegare copia fotostatica del proprio documento di riconoscimento.

A cura del funzionario Comunale:

Modalità di identificazione:

Annotazioni:

.....
IL DIPENDENTE ADDETTO