



CITTÀ DI CARBONIA

C.A.P. 09013 PROVINCIA DEL SUD SARDEGNA

Cod. Fisc. : 81001610922 – P:IVA 01514170925

SERVIZIO IMU-ICI

Piazza Roma 1 Cap 09013 Carbonia

Tel. 0781 694280 -694242

ID Contrib. _____
(riservato all'ufficio)

CONTRIBUENTE (compilare sempre)

Codice Fiscale _____ TEL. _____

Cognome _____
(ovvero Denominazione o Ragione Sociale e Natura Giuridica)

Nome _____ Data di nascita _____

Comune (o Stato Estero) di nascita _____ Prov. _____

Residenza (o Sede Legale) _____

Via, Piazza, numero civico	C.A.P.	Comune	Prov.

RICHIEDENTE (da compilare solo se diverso dal contribuente)

Codice Fiscale _____

Cognome _____

Nome _____ Data di nascita _____

Comune (o Stato Estero) di nascita _____ Prov. _____

Residenza _____

Via, Piazza, numero civico	C.A.P.	Comune	Prov.

In qualità di:

Erede Curatore fallimentare – Liquidatore

Tutore Legale Rappresentante Altro _____

PORGE ISTANZA

alla Spettabile Amministrazione al fine di

- ANNULLARE l'avviso di accertamento n° _____
- RETTIFICARE l'avviso di accertamento n° _____
- CORREGGERE nella banca dati _____
- REGOLARIZZARE la posizione fiscale _____
- ALTRO _____

Per questo consapevole delle sanzioni previste dall'Art. 76 del Testo Unico, D.P.R. 28/12/2000 n° 445, e della decadenza dei benefici previsti dall'Art. 75 del medesimo testo Unico in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

