AL COMUNE DI QUARTO
SETTORE TRIBUTI
Ufficio TA.RI.
C.so Italia,5
80010 Quarto(NA)

Prot.n.____

Del_______

Oggetto: richiesta discarico amm/vo totale/parziale cartella di pagamento notificata da Agenzia Entrate-riscossione(ex Equitalia).

Il sottoscritto ____________________________________, nato a ______________il________________

C.F.______________________, residente a _____________, via ________________________ , n._____;

telefono:________________________ e-mail/PEC ____

nella sua qualità di: titolare - rappres.legale della ditta/soc.______________________________________

P.IVA____________________con sede legale in______________ Via ______________________________

con riferimento alla cartella di pagamento n.___________________________________, notificata

in data _______________, dal Concessionario della riscossione **Agenzia Entrate-riscossione(ex Equitalia),** per conto di Codesto Ente, per il seguente tributo _________________ riferita all/gli

Anno/i d'imposta________________

C H I E D E

□ la rettifica/annullamento della cartella sopra riportata, per la seguente motivazione:

____
____
____

Allega la seguente documentazione:

□ copia cartella di pagamento Agenzia Entrate-riscossione;
□ copia documento d'identità____;
□ ____

Il Richiedente
(firma per esteso)

____

e-mail: tarsu@comune.quarto.na.it
PEC : tributi@pec.comune.quarto.na.it
^^

INFORMATIVA ex art.13 D.lgs n. 196/2013 e regolamento europeo n.679/2016:

La informiamo che i dati da Lei forniti saranno trattati per compiti istituzionali dell'Ente e con modalità informatizzate. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela dei Suoi diritti e della sua riservatezza. Il responsabile della trattamento dei dati forniti, in materia tributaria, è il Funzionario responsabile del tributo di che trattasi.