

Spett.le

Ufficio _____

Oggetto: ISTANZA SGRAVIO TOTALE/PARZIALE
(Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Riferimento atto

A seguito di atto n. _____ del _____
relativo al tributo _____
notificato/ricevuto in data ____/____/____

Destinatario e/o Referente

Denominazione _____
c. fiscale / p. iva _____
n° tel. _____
email/pec _____

in proprio
 in qualità di rappresentante legale (compilare sotto)
 delegato/referente (compilare sotto)

Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____
nato in data _____
codice fiscale _____
n° tel. _____
email/pec _____

CHIEDO

Lo **sgravio totale** / **parziale** delle somme indicate nell'atto sopra indicato.

CONDIDERATO

a) che le somme richieste non sono dovute per questi motivi:

(1) _____

IMPORTO DA SGRAVARE (cifre)	MOTIVAZIONE	ALLEGATI (n. pagine)

Indicare, in caso di sgravio parziale somma residua che si retenga dovuta€

DATA ____/____/____

FIRMA (leggibile)

ALLEGA: copia di documento riconoscimento in corso di validità

(1) **Indicare il motivo della richiesta genericamente e dettagliatamente, barrare la casella degli allegati in numero pagine se prodotti**

NOTA BENE

DISCARICO / SGRAVIO

- Questa richiesta non sospende i termini per presentare il ricorso nelle sedi opportune.
- DEVE ESSERE APPROVATA