Data ………………………………

Oggetto: Richiesta discarico amministrativo

Il Sottoscritto …………………………………………… nato a ……………….. il ……………… Numero contribuente/codice fiscale ……………………………………………………………….

Residente a ……………………………. Via ……………………………………………………..

**CHIEDE**

Il discarico totale/parziale della cartella esattoriale n. ……………………………………./avviso di mora n. ……………….

E dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

( ) NON PROPRIETARIO

( ) PAGAMENTO GIA’EFFETTUATO (con/senza causale, fuori termine)

( ) ERRATA INTESTAZIONE CARTELLA ESATTORIALE

( ) DECESSO DEL CONTRIBUENTE( ) NOTIFICA OLTRE I TERMINI ……………….

( ) VARIE ……………………………………………………………………………………………

Allega relativa documentazione ………………………………………………………………………

**Indirizzo ed eventuale recapito telefonico per eventuali comunicazioni …………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**in caso di delega :** allegare documento del delegante

**NOTA BENE**

**La presentazione dell’istanza di discarico presso questo**

**Servizio non interrompe i termini per proporre ricorso**

**Al Giudice di Pace (art. 22 legge 689 del 1981)**

**Firma del richiedente**