Richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# *Al Sig. Sindaco del Comune di Augusta*

*II Settore Servizi Demografici, Tributari e Legali*

*Piazza D’Astorga n.10 – 96011 Augusta (SR)*

*PEC: protocollocomunediaugusta@pointpec.it*

OGGETTO: Richiesta di sgravio cartella di pagamento n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

del ­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per avviso di accertamento IMU anno \_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a ………………………………………….………………... nato/a a……………………. prov. …….… il ….../..…./….………. codice fiscale ..…………..…………….……….…. residente in …….……………………………..…… prov. …….… indirizzo ..…………………..…….………………..

n. …….….. c.a.p. ….…… tel. ……….…..….…. e-mail/P.E.C. ………..…….………….………..…..

**in proprio o in qualità di rappresentante legale/erede di:** ……………………………..……………..…………………………………………………………….……... codice fiscale/partita Iva …...…..………………………………………………………… con sede in……………………………………….………………………....……prov………………… indirizzo…………………..…………………….……………..n.………… c.a.p.………….tel./cell.……………………………… e-mail/P.E.C.….………….………………………

CHIEDE

che codesto Ente voglia provvedere, in regime di autotutela, allo sgravio totale / parziale delle somme indicate nella cartella di pagamento n. ………………………………………….... notificata in data ……………… per l’importo di € ………………… relativo all’IMU anno …………… considerato che le somme richieste non sono dovute totalmente / parzialmente per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Augusta,lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con Osservanza

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati: copia documento di riconoscimento; copia cartella di pagamento.