

Al Funzionario Tarsu
Comune di Marcianise

Oggetto: Autotutela per annullamento/ rettifica Cartella di Pagamento Tarsu n. _____

Ruoli _____

Contribuente _____ nat ____ a _____

il _____ residente a _____ via _____ n. _____

cod. fiscale _____ telefono _____ E-mail _____

Società _____

sede legale in _____ via _____ n. _____

cod. fisc. _____ recapito telefonico _____ E-mail _____

Rappresentante Legale _____ nato a _____ il _____

residente a _____ via _____

cod. fisc. _____ tel. _____ E-mail _____

PREMESSO

che in data _____ l'Agente della riscossione _____

ha notificato la cartella di pagamento di cui all'oggetto

Fa presente che

La cartella di cui all'oggetto deve essere annullata/rettificata per i seguenti motivi:

Allega:

Copia cartella di pagamento

Altro _____

Marcianise _____

Il Richiedente