**AL COMUNE DI ISOLA DI CAPO RIZZUTO**
**UFFICIO TRIBUTI**

**ESERCIZIO DEL POTERE DI AUTOTUTELA** (art. 68 DPR n. 287/92; art. 2-ter D.Lgs. n. 564/94; DM n. 37/97) - Richiesta di _____.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____, codice fiscale _____, residente a _____ Via _____, recapito telefonico _____ pec/e-mail _____ per proprio conto ovvero per conto di _____, nella qualità di _____, premesso di aver ricevuto il seguente atto:

**Tipo di atto** _____
**Numero atto** _____
**Tipo di tributo** _____
**Riferimento anno** _____

**CHIEDE**

che il suddetto atto venga annullato o modificato ai sensi dell'art. 68 DPR 287/92 – dell'art. 2 quater DL 564/94, convertito nella legge 656/1994 – del DM 37/97, per la seguente motivazione:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Allegati:
- Fotocopia atto;
- Fotocopia carta d'identità;
- Altro (barrare con una X se allegato)

☐ _____;
☐ _____;

Firma

Data, _____