

AL COMUNE DI SAN MAURO PASCOLI  
UFFICIO TRIBUTI

OGGETTO: *Istanza di riesame accertamento tributario (principi di autotutela della P.A., L.656 del 30/11/1994 e D.M.nr.37 dell'11/02/1997)*

Il/La sottoscritto /a \_\_\_\_\_

nato /a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_

al seguente indirizzo \_\_\_\_\_

CHIEDE

la revisione *del/dei* Provvedimento/i :

nr. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

nr. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

nr. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

relativo/i a  ICI  TARSU

per le seguenti motivazioni (*da documentare*) :

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

Allega alla presente:

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

In fede \_\_\_\_\_  
(firma per esteso)

data \_\_\_\_\_