



COMUNE DI SANTA NINFA
(Libero Consorzio Comunale di Trapani)

UFFICIO TRIBUTI

Prot. n. _____

li _____

Oggetto: Istanza di annullamento/ricalcolo – T. I. A.
accertamento n. _____ del _____

Il /la sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____
e residente a _____ in via _____ n _____
avendo ricevuto l'avviso di accertamento T.I.A. n. _____ del _____
relativo all'anno _____

comunica che

Chiede, pertanto, l'annullamento /ricalcolo del suddetto avviso di accertamento.

AVVERTENZA: Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.196/2003 i dati forniti sono raccolti e conservati esclusivamente per le finalità di applicazione dei tributi locali secondo le vigenti disposizioni di legge o di regolamento.

Santa Ninfa, li _____

Firma del dichiarante

n.b. Allegare fotocopia documento di riconoscimento

