

COMUNE DI ***
(PROVINCIA DI *****)**

Istanza per annullamento/sospensione in autotutela

Il/la sottoscritto/a

cognome: _____, nome: _____,

nato/a il _____, a _____,

C.F. _____, residente in _____,

via _____, n. _____,

☐ in proprio

☐ in qualità di legale rappresentante della ditta:

ragione sociale: _____,

con sede in _____, via _____,

C.F.: _____,

CHIEDE

ai sensi dell'art. ____ del Regolamento generale delle entrate tributarie comunali,

☐ l'annullamento

☐ l'annullamento parziale per l'importo di € _____

☐ la sospensione

del seguente atto:

inerente il seguente tributo: _____ per l'anno _____,

per le seguenti motivazioni:

Lo scrivente dichiara di essere consapevole che, ai sensi dell'art. _____, comma _____, del Regolamento generale delle entrate tributarie di codesto Comune, la mancata risposta alla presente istanza entro 90 giorni dalla sua produzione ha valore di silenzio - rigetto.

_____, li _____

FIRMA
