

RICHIESTA ANNULLAMENTO/RETTIFICA FATTURA TIA

Da compilare in maniera leggibile completa di tutti i dati

Il/La sottoscritto/a (Cognome Nome) _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ CAP _____

Telefono _____ Codice Fiscale _____

In qualità di Rappresentante legale della Ditta _____ P. IVA _____

CHIEDE

ANNULLAMENTO

RETTIFICA

della fattura TIA n. _____ del _____ relativa
all'anno _____ per il seguente motivo _____

Allegati:

fotocopia documento d'identità del dichiarante;

copia della fattura;

fotocopia dei versamenti relativi all'annualità richiesta;

altri documenti comprovanti quanto dichiarato _____

Sottoscrivo la presente, consapevole della responsabilità che assumo in caso di dichiarazione mendace, ai sensi delle vigenti disposizioni legislative e regolamentari.

Data presentazione _____ Firma leggibile _____

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA

• Presso l'Ufficio Protocollo – via Nazionale 49 – 09040 Maracalagonis

Orario pubblico dal lunedì al venerdì dalle 08.30 alle 11.00 / lunedì e mercoledì dalle 16.00 alle 17.30

• Inviata per posta all'indirizzo indicato sul sito www.comune.maracalagonis.ca.it

• Inviata via fax al numero 070/785143 (in caso di allegati numerosi è sconsigliato l'utilizzo del fax)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali": i dati personali indicati nel presente atto saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi a cui il procedimento si riferisce.