



Al Comune di Otranto
Via Basilica 10
73028 OTRANTO

RICHIESTA DI DISCARICO/SGRAVIO CARTELLA ESATTORIALE

Con questo modello il Contribuente che ha ricevuto una cartella di pagamento può presentare domanda di sgravio totale o parziale delle somme erroneamente richieste

Io sottoscritto/a
nato/a a prov. il/...../.....
codice fiscale residente in
prov. indirizzo n.
c.a.p. tel. fax e-mail/P.E.C.

- in proprio
- in qualità di rappresentante legale di:

.....
codice fiscale/partita Iva con domicilio
fiscale in.....prov.....
indirizzo.....n.....c.a.p.....tel.....
.....fax.....e-mail/P.E.C.....

chiedo

lo sgravio *totale / parziale* delle somme indicate nella cartella di pagamento n.
notificata in data per un importo di € relativo all'anno
.....

considerato

che le somme richieste non sono dovute *totalmente / parzialmente* per questi motivi:

.....
.....
.....
.....

....., Firma

Allegati:

1.
2.
3.