



COMUNE DI TORRE PELLICE

PROVINCIA DI TORINO
Partita IVA 01451120016
Tel.0121950476 Fax 0121933344

DOMANDA DI ANNULLAMENTO IN AUTOTUTELA

Il /La sottoscritto /a nato a (Prov)

Cod. Fiscale Residente a (Prov)

In via/Piazza n° recapito Tel.

in proprio nome

in nome e per conto di P.I.

con sede in via/Piazza n°

CHIEDE DI ANNULLARE IL SEGUENTE ATTO

Avviso di accertamento n° del anno di imposta

Altro

con il quale è stato richiesto il pagamento della somma pari a euro relativamente a

E' stata respinta l'istanza di rimborso relativa a

Tale atto appare illegittimo per i seguenti motivi:

Allegati:

li Firma _____

Il sottoscritto dichiara di autorizzare il trattamento dei dati ai fini del presente procedimento (Legge 196/2003).

li Firma _____