

**OGGETTO: richiesta di discarico di tributi iscritti a ruolo a procedimento di ingiunzione fiscale.**

**1. CONTRIBUENTE**

**PERSONA FISICA**

(o legale rappresentante di soggetto diverso da persona fisica)

Codice Fiscale (obbligatorio) \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Comune (o stato estero) di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Sesso (barrare casella) M  F

=====

**SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA**

(compilare anche la parte relativa al legale rappresentante nel riquadro precedente)

Codice Fiscale (obbligatorio) \_\_\_\_\_

Denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

Comune di domicilio fiscale \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**2. TITOLO ESECUTIVO (ingiunzione fiscale)**

Data notifica \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_

Importo totale in riscossione \_\_\_\_\_

ALLEGARE UNA FOTOCOPIA DELL'INGIUNZIONE

**3. OGGETTO DELLA DOMANDA**

**Si chiede il discarico:**

Totale  Parziale

della somma di euro \_\_\_\_\_ relativa al/i verbale/i nn. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

della predetta ingiunzione fiscale perché \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(allegare fotocopia della documentazione giustificazione e dell'ingiunzione fiscale)

*Il sottoscritto esprime parere di consenso ai sensi del codice in materia di protezione dei dati personali approvato con d.lgs. 30/06/2003 n. 196 al trattamento dei dati personali esclusivamente limitato alla pratica di richiesta di cancellazione dalla ingiunzione fiscale attivata con la presente richiesta.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_