

DOMANDA DI SGRAVIO / CORREZIONE

OGGETTO: Domanda di sgravio / correzione

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

residente in via n.

telefono

Cofice fiscale

in qualità di

della Ditta

Cofice fiscale

PREMESSO

che in data ha ricevuto una cartella di pagamento / un avviso bonario / una comunicazione di irregolarità (*)

per un importo di

CONSIDERATO

che l'addebito è errato in quanto:

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

CHIEDE

che venga disposto lo sgravio / la correzione (*) della somma specificata sopra.

Dichiarazione anno

Allegato: fotocopia della cartella di pagamento / dell'avviso bonario / della comunicazione di irregolarità. (*)

Luogo e data

.....

Firma

.....

(*) Cancellare le voci che non interessano.