

AI COMUNE DI ERACLEA  
UFFICIO TRIBUTI  
P.zza Garibaldi, 54  
**30020 ERACLEA (VE)**

OGGETTO: Istanza di annullamento avvisi di accertamento

(PERSONA FISICA)

Il/la sottoscritto/a <input type="text"/>	
Nato/a a <input type="text"/>	Il <input type="text"/>
Residente a <input type="text"/>	Via <input type="text"/>
C. fiscale <input type="text"/>	Mail <input type="text"/>
<input type="radio"/> per proprio conto	<input type="radio"/> in qualità di erede/chiamato del defunto <input type="text"/>

(PERSONA GIURIDICA)

Ragione sociale <input type="text"/>
P. iva <input type="text"/> Mail/pec <input type="text"/>
Domicilio fiscale <input type="text"/>
Mediante il sig. <input type="text"/> in qualità di amministratore/rappresentante legale/altro <input type="text"/> (indicare la qualifica)

**C H I E D E**

l'annullamento dell/gli avviso/i di accertamento  riferiti all/agli anni

provvedimento/protocollo n.

per i seguenti motivi:

A tal fine allega la seguente documentazione:

Luogo e data

firma

Allega documento d'identità valido