

COMUNE DI FEROLETO ANTICO

(PROVINCIA DI CATANZARO)

*Al Responsabile dell'Ufficio Tributi
Del Comune di Feroleto Antico
Via Castello, 1
88040 FEROLETO ANTICO (CZ)
protocollo.feroletoantico@asmepec.it*

RICHIESTA DI ACCERTAMENTO CON ADESIONE A SEGUITO DI NOTIFICA

(art. 6, comma 2, del decreto legislativo n. 218 del 1997)

Dati di riferimento del contribuente

Io sottoscritto/a _____
codice fiscale _____ nato/a il _____
a _____ Prov. _____ residente in
_____ Via _____ n _____
Tel _____ e-mail _____
In qualità di¹ _____
della Ditta/Soc. _____
C.F./Partita IVA _____ sede _____
città _____ Prov. _____

P R E M E S S O

che in data _____ mi è stato notificato l'avviso di
accertamento/rettifica protocollo n. _____ del

C H I E D O

l'accertamento con adesione ai fini della definizione in
contraddittorio dell'avviso di accertamento/rettifica.

Luogo e data _____

Firma _____

¹ indicare se titolare/ rappresentante/ altro (specificare)