

AI **COMUNE DI POVEGLIANO VERONESE**  
Ufficio Tributi - I.C.I.  
Piazza IV Novembre n.3  
37064 POVEGLIANO VERONESE

**Oggetto: Imposta Comunale sugli Immobili - Istanza di sospensione/rettifica/annullamento degli effetti dell'avviso di accertamento/liquidazione.**

<b>IL CONTRIBUENTE (compilare sempre)</b>	C.F./P.iva _____
COGNOME / DENOMINAZIONE _____	
NOME _____ SESSO _____ DATA DI NASCITA _____	
COMUNE DI NASCITA (o Stato Estero) _____ PROV. _____	
INDIRIZZO (o sede legale) _____ N. _____	
C.A.P. _____ CITTA' _____ PROV. _____ TEL. _____	

<b>IL RICHIEDENTE (compilare se diverso dal contribuente)</b>	C.F./P.iva _____
COGNOME / DENOMINAZIONE _____	
NOME _____ SESSO _____ DATA DI NASCITA _____	
INDIRIZZO (o sede legale) _____ N. _____	
C.A.P. _____ CITTA' _____ PROV. _____ TEL. _____	
IN QUALITA' DI (amministratore, erede, tutore, ecc.) _____	

Consapevole della responsabilità che assume in caso di dichiarazioni mendaci

**PREMESSO**

Che ha ricevuto da codesto Ufficio il/i seguente/i provvedimento/i:

Avviso di ACCERTAMENTO LIQUIDAZIONE	Anno d'imposta	Numero Protocollo	Data Protocollo	Data notifica
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

**CHIEDE**

- la sospensione;
- la rettifica;
- l'annullamento;

degli effetti degli avvisi sopraindicati per il seguente motivo:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

A tal fine allega la seguente documentazione:

1. \_\_\_\_\_;
2. \_\_\_\_\_;
3. \_\_\_\_\_;
4. \_\_\_\_\_;
5. \_\_\_\_\_.

Data, \_\_\_\_\_

Il Dichiarante: \_\_\_\_\_

*Ai sensi della normativa vigente in materia di privacy*

*a) Nel caso la presente istanza venga presentata direttamente dal dichiarante presso l'Ufficio Tributi dovrà essere sottoscritta alla presenza del dipendente addetto a riceverla;*

*b) Nel caso venga inviata per posta, fax o depositata al protocollo generale dell'Ente, allegare una fotocopia del documento di identità in corso di validità del dichiarante sottoscrittore.*