

Spett.le
COMUNE DI ABBIATEGRASSO
SERVIZIO TRIBUTI
Piazza Marconi, 1
20081 ABBIATEGRASSO (MI)
comune.abbiategrasso@legalpec.it
protocollo@comune.abbiategrasso.mi.it

OGGETTO: RICHIESTA VERIFICA POSIZIONE TRIBUTARIA INERENTE AI TRIBUTI IMU/TASI

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente in _____

in Via _____ Codice Fiscale _____

telefono n. _____,

In qualità di:

☐ delegato del/della Sig./Sig.ra _____

Residente in _____ Via _____

Codice fiscale: _____ (delega allegata)

☐ Legale rappresentante della Società _____

con sede in _____ via _____

C.F. Società: _____

☐ Erede di _____ nato a _____

il _____ Codice Fiscale _____

☐ altro (indicare tipo di incarico e relativo atto attributivo da allegare in copia)

CHIEDE

☐ di verificare la propria posizione contributiva e di ricevere gli accertamenti per gli anni di imposta con pagamenti non regolari, valutando l'eventuale applicazione del cumulo giuridico.

☐ di verificare la posizione contributiva del/della Sig./Sig.ra

Residente in _____ Via _____

Codice fiscale _____

Ai fini della notifica degli atti di accertamento CHIEDE

- ☐ di venire a ritirare i provvedimenti di accertamento PERSONALMENTE presso lo sportello dell'Ufficio Tributi in P.zza Marconi 1
- ☐ di ricevere i provvedimenti di accertamento tramite il servizio postale
- ☐ ed Autorizza la notifica dei provvedimenti di accertamento tramite pec al seguente indirizzo:

Comunico inoltre

☐ che ogni comunicazione inerente alla presente sia inviata al seguente indirizzo di posta elettronica: _____

allega:

- ☐ copia del documento di identità in corso di validità (no, se l'invio avviene a mezzo PEC)
- ☐ copia del documento di identità del delegante
- ☐ altra documentazione: specificare

Data _____

Firma _____

Comune di Abbiategrasso

Firma/e apposta/e in presenza del dipendente addetto, previa verifica del documento di identità

_____.
data e firma del dipendente davanti al quale viene apposta la firma

Abbiategrasso, li _____