COMUNE di ARDEA
Città Metropolitana di Roma Capitale

OGGETTO: Istanza di accertamento con adesione ai sensi del D. Lgs. 19 giugno 1997 n. 218

Il sottoscritto

Cognome_____Nome_____

Via_____Città_____

Recapito Telefonico_____ mail/pec _____

Codice Fiscale:_____ P.IVA:_____

Tributo:_____Periodo d'imposta:_____

PREMESSO

che in data_____gli è stato notificato l'avviso di accertamento n._____protocollo n._____del_____

FA ISTANZA

di accertamento con adesione in relazione al predetto avviso di accertamento per rettifica ai fini della sua eventuale definizione in contraddittorio per i seguenti motivi:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Ai fini della definizione della pratica si allegano i seguenti documenti:

_____

_____

_____

Data e Firma: _____

Si allega documento di identità in corso di validità