



# COMUNE DI SUPINO

Provincia di Frosinone

Tel 0775/328170 - Tel.-Fax0775/328042

Servizio Polizia Locale

Al Responsabile del Servizio

Della **POLIZIA LOCALE**

Del Comune di Supino

L.go Cesare Battisti, 4

03019 Supino (FR)

## RICHIESTA DI SGRAVIO

Con questo modello il Contribuente che ha ricevuto una cartella di pagamento può presentare domanda di sgravio totale o parziale delle somme erroneamente richieste. Questa richiesta non sospende i termini per presentare il ricorso in Commissione tributaria provinciale.

Io sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... prov. .... il ...../...../.....  
codice fiscale ..... residente in .....  
..... prov. .... indirizzo .....  
..... n. .... c.a.p. .... tel. ....  
..... fax ..... e-mail/P.E.C. ....

- in proprio
- in qualità di rappresentante legale di:

..... codice fiscale/partita Iva .....  
con ..... domicilio ..... fiscale  
in ..... prov. ....  
indirizzo ..... n. .... c.a.p. .... tel. ....  
..... fax ..... e-mail/P.E.C. ....

### chiedo

lo sgravio *totale / parziale* delle somme indicate nella cartella di pagamento n. ....  
..... notificata in data ..... per un importo di .....  
..... € relativo all'anno .....

### considerato

che le somme richieste non sono dovute *totalmente / parzialmente* per questi motivi:

.....  
.....  
.....

Supino, addì.....

Firma

### Allegati:

1. ....
2. ....
3. ....