

DISCARICO DELLA CARTELLA ESATTORIALE O DI INGIUNZIONE DI PAGAMENTO RELATIVO A UNA VIOLAZIONE

DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Via/piazza	Numero civico	
Comune	Provincia	CAP
Codice fiscale	Cittadinanza	
Numero di telefono fisso	Numero di telefono mobile	
Indirizzo email	Indirizzo PEC	

IN QUALITÀ DI

Ruolo	Denominazione o Ragione sociale	
<input type="checkbox"/> Personale <input type="checkbox"/> Per conto dell'impresa		
Via/piazza della sede legale	Numero civico	
Comune	Provincia	CAP
Codice fiscale	Partita IVA	
Numero di telefono fisso	Numero di telefono mobile	
Indirizzo email	Indirizzo PEC	

DATI DELLA CARTELLA ESATTORIALE O DELL'INGIUNZIONE DI PAGAMENTO

Numero	Data	Importo previsto (in euro)

DATI DEL VERBALE DI ACCERTAMENTO DI VIOLAZIONE

Numero del verbale	Data del verbale	Violazione contestata

RICHIESTA

- Chiedo il discarico totale della cartella esattoriale.
- Chiedo il discarico parziale della cartella esattoriale.

Importo richiesto (in euro)

MOTIVAZIONE

- Il destinatario del verbale è deceduto dopo la data della violazione.
- L'importo del verbale è stato pagato entro i termini di legge.
- Il verbale è stato oggetto di opposizione e archiviato dal Prefetto o dal Giudice di Pace.
- Altro _____

EVENTUALI NOTE

--

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

- I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, pubblicata sul sito internet del Comune, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Il richiedente

_____, ____/____/____

DA ALLEGARE:

- Documentazione a supporto della domanda di discarico.