

Spett.le COMUNE DI SAN SEVERO
UFFICIO TRIBUTI
Via Terranova, snc

**OGGETTO: Richiesta di annullamento accertamento COSAP
rettifica accertamento COSAP**

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____
il _____ residente in _____ via/piazza _____ nr. _____
C.F. _____ Tel./cell. _____

PREMESSO

che con riferimento al tributo comunale **COSAP** è stato emesso atto di accertamento:

nr. _____ del _____ notificata il _____ per € _____

nr. _____ del _____ notificata il _____ per € _____

nr. _____ del _____ notificata il _____ per € _____

nr. _____ del _____ notificata il _____ per € _____

CONSIDERATO

che tale provvedimento è illegittimo o va rettificato per i seguenti motivi:

CHIEDE

A codesto ufficio di riesaminare in autotutela le cartelle di pagamento sopra indicate e di procedere al loro annullamento/rettifica.

San Severo, li _____

FIRMA

Si allega:

- _____
- _____