

Spett.le COMUNE DI SAVIGNANO SUL RUBICONE
UFFICIO TRIBUTI

Piazza Borghesi n. 9
47039 Savignano sul Rubicone (FC)

Oggetto: Domanda di accertamento con adesione ai sensi dell'art. 27 del Regolamento generale delle entrate comunali.

Il/La sottoscritto/a
Nato/a a il
E residente a in Via
C.F. Recapito telefonico
(eventualmente) in qualità di legale rappresentante della
con sede in c.f. / p. IVA

PREMESSO

che in data è stato notificato l'avviso di accertamento
n. del
non preceduto dall'invito a comparire

FORMULA

istanza di accertamento con adesione in relazione al predetto avviso di accertamento ai fini della sua
eventuale definizione in contraddittorio.

Firma