



COMUNE DI BITONTO

UFFICIO TRIBUTI

Data _____

Prot. _____

Al Funzionario Responsabile
Ufficio Tributi
Comune di Bitonto

OGGETTO: RIDETERMINA/RETTIFICA/ANNULLAMENTO AVVISO DI PAGAMENTO
TARES ANNO _____ / _____

CONTRIBUENTE <i>(compilare sempre)</i>		Codice:
Cognome e nome:		
nato a		il
indirizzo (o sede legale)		n.
città	Provincia	C.A.P.
cod. fisc./P.IVA (obbligatorio)		
telefono	e-mail	
recapito TARES: (se diverso dall'indirizzo)	città	

DICHIARANTE <i>(compilare se diverso dal contribuente) Responsabile della società ecc.</i>		
Cognome e nome:		
nato a		il
indirizzo	città	
codice fiscale/partita IVA		
natura della carica		
telefono	e-mail	

CHIEDE

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 2-quater del D.L. 564/94 convertito con modificazioni dalla legge 656/94, del D.M. nr. 37/97 e dell'art. 27 della legge 28/99:

LA RIDETERMINAZIONE - L'ANNULLAMENTO - LA RETTIFICA
dell'avviso di pagamento indicato in oggetto, per le seguenti motivazioni:

DATA _____

A tal fine allego:

FIRMA

- copia dell'avviso di pagamento;
- copia documento di riconoscimento;
- copia di ogni altro documento utile alla definizione dell'istanza _____