



# 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

DICHARANTE <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 \_\_\_\_\_