



UNIONE DEI COMUNI LOMBARDA "TERRE DI FRONTIERA"

All'attenzione del Funzionario Responsabile
dell'Ufficio Tributi

OGGETTO: richiesta di sospensione dei termini - privati

| | | | |
|----------------------|--|-------|--|
| Il/la sottoscritto/a | | | |
| Nato a | | il | |
| Residente a | | Prov. | |
| Indirizzo | | N° | |
| Codice fiscale | | Tel. | |
| E-mail | | PEC | |

CHIEDE

la sospensione dei termini di pagamento dei seguenti avvisi di accertamento:

| | | | | | | |
|--|----|--|-----|--|---------------|--|
| | n. | | del | | notificato il | |
| | n. | | del | | notificato il | |
| | n. | | del | | notificato il | |
| | n. | | del | | notificato il | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

| | | |
|--|---|--|
| | , | |
|--|---|--|

IL RICHIEDENTE
