All'Agenzia delle Entrate
Direzione Provinciale di……

RICHIESTA DI SGRAVIO

Con questo modello il Contribuente che ha ricevuto una cartella di pagamento può presentare domanda di sgravio totale o parziale delle somme erroneamente richieste. Questa richiesta non sospende i termini per presentare il ricorso in Commissione tributaria provinciale.

Io sottoscritto/a ……..……...……..……
nato/a a …….……. prov. ……..… il …../..…./….…….
codice fiscale ..……..…….……..… residente in …….……..……
prov. ……..… indirizzo ……...……..…….……. n. ……..…..
c.a.p. ……..… tel. ……..…..…. fax ……..……. e-mail/P.E.C. ……..…….……..…

in proprio
in qualità di rappresentante legale di:

……..……..…….….
codice fiscale/partita Iva …...…..…… con domicilio fiscale in…….……...……prov……
indirizzo……..…….……..n.……c.a.p.……tel……
……fax……..…..…….……e-mail/P.E.C.….…….……

chiedo

lo sgravio *totale* / *parziale* delle somme indicate nella cartella di pagamento n. ……...
notificata in data …… per un importo di ……€ relativo all'anno …….

considerato

che le somme richieste non sono dovute *totalmente* / *parzialmente* per questi motivi:
……..……..……
……..
……..……
……..
.

……, …… Firma ……..

Allegati:

1. ……
2. ……
3. ……