

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.