

**DOMANDA DI REVISIONE AVVISO DI ACCERTAMENTO**

**SPETT.LE  
COMUNE DI POLINAGO  
UFFICIO TRIBUTI**

**OGGETTO: DOMANDA DI REVISIONE AVVISO DI ACCERTAMENTO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

in qualità di rappresentante della società / ente \_\_\_\_\_

C.F. e P.IVA \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

**PREMESSO**

Che in data \_\_\_\_\_ gli è stato notificato l'avviso di accertamento

relativamente al tributo/imposta \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_ relativo all'anno/anni \_\_\_\_\_

Considerate le seguenti motivazioni:

---

---

---

**CHIEDE**

A codesto Ufficio il riesame del suddetto atto nell'esercizio dell'autotutela.

Il richiedente

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_