



COMUNE DI PABILLONIS

PROVINCIA DEL MEDIO CAMPIDANO

C.A.P. 09030 - P. IVA 00497620922
TEL. 070/93529208 - FAX 070/9353260

UFFICIO FINANZIARIO PERSONALE E TRIBUTI

**All'Ufficio Tributi
Del Comune di Pabillonis
Via San Giovanni n. 7
09030 Pabillonis (VS)**

OGGETTO: DOMANDA DI ANNULLAMENTO/RETTIFICA AVVISI DI PAGAMENTO TARES

PERSONE FISICHE: Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____

n. _____ tel. e/o fax. _____

e-mail e/o P.E.C. _____

PERSONE GIURIDICHE: Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di _____

della Ditta/Società _____

con sede legale a _____ via _____ n. _____

codice fiscale/partita iva _____ tel. e/o fax. _____

e-mail e/o P.E.C. _____

DICHIARA

Di aver ricevuto avviso di liquidazione relativo al seguente Tares Anno _____

CHIEDE

la rettifica dell'avviso di pagamento tares n. _____
 l'annullamento dell'avviso di pagamento tares n. _____

Per i seguenti motivi:

Allegati: _____

Data _____ firma _____

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate.