

Oggetto: Richiesta di discarico della cartella di pagamento

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ in Via/P.zza _____ n. _____
Codice fiscale _____ tel. _____
Email: (_____)

- In qualità di richiedente/delegato
- In qualità di legale rappresentante della società:

Denominazione: _____
Ragione sociale: _____
Sede in: _____ Prov. _____
Via: _____ CAP: _____
Partita IVA _____
Codice fiscale _____

Avendo ricevuto la cartella di pagamento n. _____, che allega in copia,

chiede

il discarico del suddetto atto. A tal fine il sottoscritto, a norma degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. 2812/2000 n. 4459)

dichiara

Eventuali allegati: _____

Il richiedente o delegato

Si allega copia del documento d'identità valido del richiedente e dell'eventuale delegato.
Esprime il consenso al trattamento delle informazioni e dei dati personali per l'istruttoria e le necessarie verifiche da parte dell'ufficio ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003.

Il richiedente o delegato

Il Responsabile del Servizio di Polizia Locale acconsente non acconsente al discarico di quanto sopra richiesto.

Il Responsabile del Servizio di Polizia Locale