

Spett. le SO.G.E.R.T. S.P.A.
PIAZZA LEONARDO DA VINCI
C/O SEDE COMUNALE
80030 SAN VITALIANO (NA)
Tel, 081 519 70 18
email: sogert.sanvitaliano@gmail.com
pec: sanvitaliano.sogert@pec.it

OGGETTO: RICHIESTA DI RIESAME

Il sottoscritto _____ nato/a a _____ (____) il ____/____/____
Codice Fiscale _____ residente in _____ (____)
Via _____ n.____ per conto della Ditta _____
con sede in _____ (____) Via _____ n.____
Partita Iva _____ Codice Fiscale _____
Telefono _____

PREMESSO DI AVER RICEVUTO AVVISO - INGIUNZIONE N° _____ IN RIFERIMENTO AL TRIBUTO _____

CHIEDE

LO SGRAVIO PARZIALE TOTALE

PER I SEGUENTI MOTIVI

ALLEGA ALLA PRESENTE I SEGUENTI DOCUMENTI A SUPPORTO DEI MOTIVI SOPRA ESPOSTI

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

Data ____/____/____

IL DICHIARANTE

(FIRMA LEGGIBILE)