COMUNE DI
GUSPINI

RICHIESTA DI DISCARICO DA RUOLO COATTIVO
DI AVVISO E/O CARTELLA DI PAGAMENTO

SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO
Servizio Entrate
Tel. 070/9760 301/302/303
Mail: entrate@comune.guspini.su.it
Pec : protocollo@pec.comune.guspini.su.it

DISCARICO RUOLO

Guspini

Protocollo

Il sottoscritto

Cognome e nome / intestazione societaria	Codice fiscale
Nato/a a	*In data*
Residente a	*Via e num. civico*
Num. tel.	*Indirizzo email /PEC*

In qualità di: ☐ contribuente intestatario dell'utenza ☐ altro (vedi quadro seguente)

quando l'istanza è presentata da un soggetto diverso dall'intestatario, compilare questo quadro

☐Legale rappresentante ☐persona incaricata ☐titolare ditta individuale ☐erede di:

Intestatario della posizione contributiva se diverso dal dichiarante

Cognome e nome / intestazione societaria	Codice fiscale/P.Iva
Nato/a a	*In data*
Residente a /sede legale	*Via e num. civico*
Num. tel.	*Indirizzo email /PEC*

CHIEDE IL DISCARICO

☐ TOTALE ☐ PARZIALE

Dell'avviso e/o cartella di pagamento

n°……

come da copia allegata per i seguenti motivi :

……

……

……

……

……

……

Allega:

……

……

INFORMATIVA PRIVACY: Dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo (EU) 2016/679, reperibile anche sul sito del Comune di Guspini all'indirizzo https://www.comune.guspini.su.it/it/privacy

Data …… Firma ……