C I T T À D I L' A Q U I L A

SETTORE ECONOMICO E FINANZIARIO – SERVIZIO TRIBUTI

Riservato all'ufficio	
Data accettazione	**Numero ricevuta**
____ / ____ / _____	_____
Codice contribuente	_____

IMPOSTA COMUNALE SUGLI IMMOBILI

ISTANZA DI AUTOTUTELA

Questo modello può essere consegnato allo Sportello Unificato o all'ufficio ICI siti a L'Aquila in Piazza Palazzo, tel. 0862/645385 o 0862/645358 o 0862/645347.

compilare in stampatello

QUADRO A: DENUNCIANTE **(*compilare sempre)***

PERSONA FISICA o LEGALE RAPPRESENTANTE

CODICE FISCALE |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_| |_| TEL. _____ / _____

COGNOME E NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

RESIDENZA _____

(Città, Via, Numero Civico)

ENTE, ISTITUZIONE, ASSOCIAZIONE, SOCIETA' O ALTRA ORGANIZZAZIONE

DENOMINAZIONE _____

SEDE PRINCIPALE _____ C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

CARICA RICOPERTA DAL DENUNCIANTE _____

(Amministratore, legale rappresentante)

QUADRO B: RICHIESTA DI REVISIONE AVVISO O INGIUNZIONE _

ACCERTAMENTO n.. INGIUNZIONE n.

del / / notificato il / /

Io denunciante, così come risulta dal quadro A, con riferimento all'avviso di accertamento sopra indicato chiedo:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Dichiaro, sotto la mia responsabilità e consapevole delle sanzioni anche penali in caso di dichiarazione mendace, che tutti i dati e le informazioni forniti sono rispondenti a verità.

L'Aquila, lì _____ Il denunciante _____