



Comune dell'Aquila

Settore Equità Tributaria

Servizio Tributi e Riscossioni

IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA - IMU

ISTANZA DI AUTOTUTELA

QUADRO A: **DICHIARANTE**

(compilare in stampatello)

PERSONA FISICA/ PERSONA GIURIDICA

CODICE FISCALE _____

COGNOME _____ NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____

RESIDENZA _____
(Comune, Via, Numero Civico)

TEL _____ INDIRIZZO E-MAIL _____

IN QUALITÀ DI (barrare una le seguenti cariche):

nel caso di Persone Fisiche:

nel caso di Persone Giuridiche:

Tutore

Rappresentante legale

Procuratore

Liquidatore

Erede

Curatore

del Sig./Ditta _____
(Cognome e Nome o Ragione sociale)

CODICE FISCALE _____

RESIDENZA / SEDE LEGALE _____
(Comune, Via, Numero Civico)

QUADRO B: **RICHIESTA DI REVISIONE AVVISO DI ACCERTAMENTO**

(compilare in stampatello)

Avviso di accertamento Imposta Municipale Propria:

1. Avviso n. _____ del _____ anno d'imposta _____ Importo € _____,00;

QUADRO C: **MOTIVAZIONI AVANZATE DAL CONTRIBUENTE**

(compilare in stampatello)

Si richiede la revisione dell'avviso di accertamento sopra indicato per le seguenti motivazioni:
