



Amministrazione destinataria

Comune di Castelraimondo

Ufficio destinataria

Ufficio tributi

Domanda di rettifica di errori formali relativi al pagamento di tributi

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

--

in quanto erede o tutore legale di

(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)

Cognome	Nome	Codice Fiscale

pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo

in riferimento al tributo

Tipo di tributo

Numero

Anno di imposta

Importo

€

CHIEDE

che vengano apportate le rettifiche di seguito indicate

rettifica relativa al codice tributo

Codice tributo errato (*)

Codice tributo corretto (*)

(*) Consulta i codici tributo più ricorrenti sul [sito dell'Agenzia delle Entrate](#)

rettifica relativa all'anno d'imposta

Anno d'imposta errato

Anno d'imposta corretto

rettifica relativa agli estremi anagrafici (appartenenti allo stesso soggetto passivo)

Descrivere gli estremi anagrafici errati

Descrivere gli estremi anagrafici corretti

rettifica relativa al saldo o all'acconto

Descrivere l'errore riscontrato

Descrivere la rettifica da apportare

altra rettifica

Descrivere l'errore riscontrato

Descrivere la rettifica da apportare

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- documentazione attestante i versamenti effettuati
- documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Castelraimondo

Luogo

Data

il dichiarante