SO.G.E.T. S.p.A.
SOcietà di Gestione Entrate e Tributi
Sede Legale: Via Venezia, 49 - 65121 Pescara - c.f./p.iva 01807790686 - *Web:* info@sogetspa.it www.sogetspa.

Data____/____/_____

Spett. le UFFICIO RISCOSSIONE
TRIBUTI COMUNALI

Prot._____

Comune di _____

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_____

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

CHIEDE

LO SGRAVIO PARZIALE ☐ TOTALE ☐

PER I SEGUENTI MOTIVI

_____

_____

_____

_____

_____

_____

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

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

Data____/____/_____

IL DICHIARANTE

_____
(TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE)