

Amministrazione destinataria

Comune di Mirano

Ufficio destinatario

Ufficio di TEST - Informazioni e istanze non valide

Domanda di rettifica di errori formali relativi al pagamento di tributi

Il sottoscritto										
Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za				
Residenza										
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
				1				Ш		
Telefono cellulare Telefono fiss	50	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata			
	in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)									
Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale	10				Tipologia					
Coll book				`	4					
Sede legale Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	СФБ	
Provincia Comune	manizzo		Civico	Darrato	Interno	Jeala	Fiano		CAF	
Codice Fiscale			Partita IVA							
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						
								A		
domiciliazione delle comunic	cazioni rela	itive 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 e	_	egale dell'intestatario del tri	buto)							
Cognome		Nome			Codice Fis	cale				
pertanto allega documentaz	ione attest	ante il titolo di erede	e o tutore	legale dell	'intestat	ario del 1	tributo			

in riferimento al tributo			
Tipo di tributo	Numero	Anno di imposta	Importo
			€
	_	HIEDE	
che vengano apportate le re		niede	
rettifica relativa al cod	ice tributo		
Codice tributo errato (*)		Codice tributo corretto (*)	
(*) Consulta i codici tributo più ricorre	enti sul sito dell'Agenzia delle Entrate		
rettifica relativa all'an	no d'imposta		
Anno d'imposta errato		Anno d'imposto sovvetto	
Anno a imposta errato		Anno d'imposta corretto	
rottifica rolativa agli ac	stremi anagrafici (appartenenti	allo stesso coggette passive)	
		ano stesso soggetto passivo)	
Descrivere gli estremi anagrafici errati	V		
Descrivere gli estremi anagrafici corret	Ti .		
		7.0	
rettifica relativa al salo	10 o all'acconto	Va	
Descrivere l'errore riscontrato			
	'()		
Descrivere la rettifica da apportare			
_		•	
altra rettifica			
Descrivere l'errore riscontrato			
Descrivere la rettifica da apportare			
Eventuali annotazioni (numero massim	no 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	
Informativa sul trattamento dei dati personali (a 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.	
Mirano	
Luogo Data il dichiarante	