

ALLA DIREZIONE II- U.O TRIBUTI
DEL COMUNE DI
92024 CANICATTI - (AG)

TASSA CUP (T-SAP)

RICHIESTA DI AVVALERSI DEL RAVVEDIMENTO OPEROSO

Il/La sottoscritto/a

nat... a il

residente a in Via n.....

Tel. Codice fiscale.....

e-mail PEC

(se si tratta di contribuente diverso da persona fisica)

in qualità di della Ditta

con sede legale in Via Tel

e-mail PEC

Codice Fiscale Partita IVA

In riferimento alla propria posizione concernente al CUP

CHIEDE

Di avvalersi del ravvedimento operoso ai sensi del Decreto Legislativo n 472/97, art. 13, comma 1, lettera b) e comma 2, e s.m.i e del Tit. II Cap I del vigente regolamento delle entrate per il tributo CUP riferito alle annualità 20__, 20__, 20__, 20__, 20__.

A tal fine fa presente che per i periodi di che trattasi non ha ricevuto alcun avviso di accertamento. Si obbliga ad effettuare i versamenti relativi a semplice richiesta di codesto Ufficio.

Data _____

firma _____