

**RICHIESTA DI SGRAVIO**

Con questo modello il Contribuente che ha ricevuto una cartella di pagamento può presentare domanda di sgravio totale o parziale delle somme erroneamente richieste. Questa richiesta non sospende i termini per presentare il ricorso in Commissione tributaria provinciale.

Io sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... prov. .... il ...../...../.....  
codice fiscale ..... residente in .....  
prov. .... indirizzo ..... n. ....  
c.a.p. .... tel. .... fax ..... e-mail/P.E.C. ....

- in proprio  
 in qualità di rappresentante legale di:

.....  
codice fiscale/partita Iva ..... con domicilio  
fiscale in.....prov.....  
indirizzo.....n.....c.a.p.....tel.....  
.....fax.....e-mail/P.E.C.....

**chiedo**

lo sgravio *totale / parziale* delle somme indicate nella cartella di pagamento n. ....  
notificata in data ..... per un importo di .....€ relativo all'anno  
.....

**considerato**

che le somme richieste non sono dovute *totalmente / parzialmente* per questi motivi:

.....  
.....  
.....  
.....

.

....., .....

Firma .....

**Allegati:**

1. ....
2. ....
3. ....