

DOMANDA DI SGRAVIO/CORREZIONE

ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE - Ufficio di.....

OGGETTO: Domanda di sgravio/correzione

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente in via n.
telefono
Codice fiscale.....

PREMESSO

che in data ha ricevuto una cartella di pagamento/un avviso bonario/una comunicazione di irregolarità^(*) per un importo di,

CONSIDERATO

che l'addebito è errato in quanto:
.....
.....

CHIEDE

che venga disposto lo sgravio/la correzione^(*) della somma specificata sopra.

Dichiarazione mod. anno

Allegato: fotocopia della cartella di pagamento/dell'avviso/della comunicazione di irregolarità.^(*)

Luogo e data

.....

Firma

.....

^(*) Cancellare le voci che non interessano.