



Al Sig. Sindaco
Del Comune di
SIRACUSA

OGGETTO: I.C.I – RICHIESTA DI SOSPENSIONE E SGRAVIO CARTELLA ESATTORIALE

N. _____ DEL _____

Riferimento avviso di liquidazione/accertamento n. _____ del _____ relativo all'anno _____

Il Sottoscritto _____

Nato a _____ il _____ e residente a

_____ in Via _____ Cod. Fisc. _____

CHIEDE

La sospensione/sgravio della cartella in oggetto in quanto:

- Il versamento è stato effettuato;
- Il versamento è stato effettuato con un codice fiscale errato
- L'avviso di liquidazione/accertamento in oggetto è stato pagato in data _____
- Gli immobili posseduti sono ubicati nel comune di _____
- L'immobile censito al foglio ____ n. _____ sub. ____ sito in via _____ è stato venduto in data _____
- Il versamento è stato effettuato al 100% dal contitolare _____
- L'immobile censito al foglio ____ n. _____ sub. ____ sito in via _____ è adibito ad abitazione principale dal _____
- Contribuente deceduto in data _____, imposta assolta dagli eredi _____
- _____

Si allegano:

- fotocopia cartella esattoriale;
- fotocopia dichiarazione terreni e fabbricati all'01/01/1993 (740/93–730/93 redditi 1992)
- fotocopia bollettini di versamento dell'anno _____
- fotocopia visura catastale;
- fotocopia atto di vendita/acquisto;
- autocertificazione;
- _____

Siracusa _____

FIRMA _____