

## AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI SIRACUSA

**Oggetto ICP** – Richiesta di sospensione e sgravio cartella esattoriale n. \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_

Riferimento avviso di accertamento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ relativo all'anno \_\_\_\_\_

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

La sospensione e sgravio della cartella in oggetto in quanto:

- Il versamento è stato effettuato
  - L'accertamento è stato pagato in data \_\_\_\_\_
  - È' stata accolta la richiesta di annullamento
  - È' stato accolto il ricorso dalla Commissione Tributaria
  - Altro: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Si allegano:

- Fotocopia cartella esattoriale
  - Fotocopia bollettino di versamento dell'anno \_\_\_\_\_
  - Altro: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Siracusa, li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_