



SERVIZIO PUBBLICITA' E COSAP
Ufficio COSAP

ISTANZA DI AUTOTUTELA
(Art. 2 D.M. 11/02/1997 N.37)

.....l..... Sig./ra.....
nat..... il..... a.....
.Prov..... C.F....., residente a
..... Prov..... in via.....
domiciliat..... ai fini del presente procedimento
a.....
via.....
tel.....

In proprio;

oppure

assistito e/o rappresentato da

- Professionista di fiducia
- Tutore, Curatore, Erede;
- Amministratore del Condominio;
- Rappresentante Legale (Amministratore unico, Amministratore delegato, Socio Amministratore, etc.);

che si indica in
.....
.....
C.F./P.I.....
residente a....., Prov.....
in via..... n.....

oggetto

- Avviso/i di liquidazione n...../.....; n...../.....;
n...../.....;
- Avviso/i di accertamento n...../.....; n...../.....;
n...../.....;
- Cartella/e di pagamento
n.....;
- Istanza di rimborso presentata in data
.....;
- Altri
provvedimenti.....
.....,

per

- ANNULLAMENTO / REVOCA**
- RETTIFICA**
- SOSPENSIONE**

per i seguenti

Motivi

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

..l.sottoscritt...., come
sopra generalizzat.....,

DICHIARA

Di essere stato informato che, ai sensi dell'art.10 L.675/96, (legge sulla riservatezza), che i dati sopra
riportati saranno trattati esclusivamente ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti.

Data

Firma

.....

.....