

	Amministrazione destinataria Comune di Ferrara Ufficio destinatario Ufficio CANONE UNICO Servizio Risorse Tributarie
---	---

Domanda di riesame di atto o provvedimento amministrativo

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale											
Tipologia											
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
<input type="checkbox"/> in quanto erede o tutore legale di											
<i>(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)</i>											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del CANONE											
a seguito della notifica del seguente atto o provvedimento amministrativo											
atto o provvedimento amministrativo											
<input type="radio"/> accertamento											
<input type="radio"/> diniego/modifica rimborso CANONE											
riferito al canone patrimoniale concessione / autorizzazione / esposizione pubblicitaria											
Tipologia di accertamento (es. omesso-parziale versamento o per abusivismo)				Numero		Anno di imposta		Importo			
								€			
								€			
								€			
								€			
								€			

