Agenzia Entrate

Mod. FR-GE001

All' Agenzia delle Entrate
Direzione Provinciale di Genova
Ufficio Provinciale-Territorio
Via Camillo Finocchiaro Aprile, 1
16129 Genova
dp.Genova@pce.agenziaentrate.it

RICHIESTA DI ESERCIZIO DELL' AUTOTUTELA

Io sottoscritt___ _____ nat___ a_____

il _____ residente a _____

via/piazza_____ tel._____

email _____ codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Questa parte deve essere compilata solo nel caso in cui la richiesta venga presentata per una ditta/società.

in qualità di ☐ titolare ☐ legale rappresentante ☐ altro (specificare) _____

della ditta/società _____

con sede in via_____città_____

prov. _____codice fiscale/partita Iva _____

chiedo

di riesaminare e di procedere all'annullamento ☐ **totale / parziale** dell' ☐ **atto di contestazione**

con protocollo numero _____ del _____

notificato il _____ campione certo n. [1] _____/2017

riferito al/ai seguente/i immobile/i:

Comune	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno

e che risulta illegittimo per questi motivi:

A Immobile già censito al Catasto Edilizio Urbano (Sez._____Foglio _____ Mappale_____ Sub_____).

B Immobile per il quale non è previsto l'accatastamento (D.M. n. 28/1998, art. 3 commi 2 e 3 o immobile diruto o demolito) – Specificare tale condizione ed allegare idonea documentazione comprovante lo stato dell'immobile.

C Requisito di ruralità perso prima del 02 dicembre 2011 (in questo caso è comunque necessaria la preventiva denuncia al Catasto Edilizio Urbano e deve essere motivata la data di perdita del requisito di ruralità).

D L'immobile, alla data del 30/11/2012, non apparteneva al sottoscritto (tale condizione deve trovare riscontro in atti traslativi regolarmente registrati e trascritti).

[1] indicare le ultime cifre dopo gli zeri

Ulteriori notizie/informazioni a supporto e/o ad integrazione delle precedenti motivazioni:

_____

_____

_____

_____

_____

Sono consapevole che questa richiesta non sospende i termini per la proposizione del ricorso alla Commissione tributaria (in caso di atti impugnabili).

Allegati:

- fotocopia del proprio documento di riconoscimento (in caso di inoltro tramite servizio postale o pec)
- _____
- _____

Delego (compilare se interessa)

alla presentazione di questa richiesta __ signor __ _____,

tipo documento di riconoscimento _____, n° _____,

rilasciato il _____ da _____ .

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento del delegato.

Luogo e data _____ Firma (leggibile) _____

SEZIONE COMPILATA A CURA DELL'ADDETTO DELL'UFFICIO

(nel caso di presentazione in Front-Office – Piano Terra – Salone Visure – Sportello 11 – Dalle ore 8,30 alle ore 12,30 da lunedì a venerdì)

Identificazione del ☐ Richiedente ☐ Delegato (a cura dell'addetto che riceve l'istanza)

Nome _____ Cognome _____

Documento: tipo _____ n°_____

Rilasciato il _____ da _____

Firma leggibile dell'addetto _____