# Al Comune di

*Timbro per ricevuta*

**Ufficio Tributi**

**Oggetto: Istanza di sospensione avviso di accertamento - Tributo**

 **IL SOTTOSCRITTO**

Nominativo C.F. Luogo di nascita data di nascita

Residenza

Indirizzo Cap Città Prov.

Recapito *(solo se diverso dalla residenza)*

Indirizzo Cap Città Prov.

Recapito telefonico Indirizzo mail

## quale rappresentante legale della società , con sede legale in , partita IVA , C.F.

premesso di aver ricevuto in data un avviso di accertamento per omessa/infedele dichiarazione

– omesso versamento n. relativo all’anno di imposta ,

premesso di aver ricevuto in data un avviso di accertamento n. del per:

* omessa/infedele dichiarazione
* omesso versamento

relativo all’anno di imposta , tributo avverso il quale è stato presentato ricorso alla Commissione Tributaria Provinciale di in data ;

 **CHIEDE**

## di sospendere l’avviso di cui in premessa, per le medesime motivazioni esposte nel ricorso alla Commissione Tributaria Provinciale.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 e 14 del Reg. UE n. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

 , lì

**FIRMA**