

# DOMANDA DI SGRAVIO (\*)

IN CARTA  
LIBERA

Al CENTRO DI SERVIZIO DI ..... (1)

OGGETTO: Domanda di sgravio

Il sottoscritto ....., codice fiscale.....,  
nato a ..... il .....  
residente in ..... via ..... n. ....  
Tel. ....

## PREMESSO

che in data ..... gli è stata notificata una  
cartella di pagamento per un importo di L. ...., concer-  
nente IRPEF/ILOR/CSSN,

## CONSIDERATO

che l'iscrizione a ruolo è stata effettuata erroneamente in quanto: ...  
.....  
.....

## CHIEDE

che venga disposto lo sgravio della somma iscritta a ruolo.

Dichiarazione mod. 740 ..... anno .....

Allegato: fotocopia della cartella di pagamento

Luogo e data .....

Firma .....

- (\*) Tenere presente il rischio che, nell'attesa di un pronunciamento sulla domanda di sgravio, venga a scadere il termine per il ricorso alla Commissione Tributaria provinciale.
- (1) Nelle province ove non è attivato un Centro di servizio la domanda va rivolta all'Ufficio delle imposte dirette (o all'Ufficio delle entrate, se già istituito).