

Amministrazione destinataria

Comune di Nicolosi

Ufficio destinatario

Area 2 - Servizi finanziari

Domanda di rimessione in termini

Ai sensi dell'articolo 9 della Legge 27/07/2000, n. 212

II sottoso	ritto										
Cognome				Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascit	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
										Ш	
Telefono celli	ulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elett	tronica certif	icata		
in qualită	in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)										
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale							Tipologia				
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale	e				Partita IVA						
Telefono	Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
domicilia	zione dell	e comunic	azioni rela	tive al procediment	0						
				• 7/03/2005, n. 82)							
Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica											
in quanto erede o tutore legale di											
(da co	mpilare se il ri	chiedente è er	ede o tutore l	egale dell'intestatario del tri	buto)						
Cognome				Nome			Codice Fis	cale			
pertanto	allega dod	umentazio	one attest	ante il titolo di ered	e o tutore	legale dell	'intestat	ario del t	ributo		

CHIEDE

la rimessione nei termini del seguente adempimento

Tipo di tributo	Adempim	ento							
che non ha potuto effettua	are per la seguente causa di for	za maggiore							
Descrizione della causa di forza maggi		zu maggiore							
Eventuali annotazioni (numero massir	no di caratteri: 800)								
Elenco degli allegati									
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale) documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo									
copia del documento de la allegare se il modulo è so	di identità ttoscritto con firma autografa)								
altri allegati									
(ai sensi de		amento dei dati personali . n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)							
dichiara di aver preso	visione dell'informativa relativ	a al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet							
presentazione della pra		re del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della							
Nicolosi									
Luogo	Data	il dichiarante							