



COMUNE DI MONTE  
CREMASCO  
(Cremona)

UFFICIO TRIBUTI  
Tel. 0373/791121 Int. 4  
tributi@comune.montecremasco.cr.it

## Domanda di rettifica di errori formali relativi al pagamento di tributi

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				
<b>in qualità di</b> <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"/> <b>in quanto erede o tutore legale di</b>											
<i>(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)</i>											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
<b>pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo</b>											
<b>in riferimento al tributo</b>											
Tipo di tributo					Anno di imposta			Importo			
								€			

**CHIEDE**

che vengano apportate le rettifiche di seguito indicate

<input type="checkbox"/> <b>rettifica relativa al codice tributo</b>	
Codice tributo errato (*)	Codice tributo corretto (*)
<i>(*) Consulta i codici tributo più ricorrenti sul <a href="#">sito dell'Agenzia delle Entrate</a></i>	
<input type="checkbox"/> <b>rettifica relativa all'anno d'imposta</b>	
Anno d'imposta errato	Anno d'imposta corretto

**rettifica relativa agli estremi anagrafici (appartenenti allo stesso soggetto passivo)**

Descrivere gli estremi anagrafici errati

Descrivere gli estremi anagrafici corretti

**rettifica relativa al saldo o all'acconto**

Descrivere l'errore riscontrato

Descrivere la rettifica da apportare

**altra rettifica**

Descrivere l'errore riscontrato

Descrivere la rettifica da apportare

Eventuali annotazioni

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input checked="" type="checkbox"/>	documentazione attestante i versamenti effettuati
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Luogo	Data	Il dichiarante

