Al Responsabile dell'Area Economico Finanziaria Personale Informatica del Comune di Segni (Rm)

PEC: comune.segni@pec.it

Oggetto: Richiesta di Annullamento del D.L. n° 564/94 e del D.M. n° 37/97.	Rettifica □ di atto	o illegittimo ai se	nsi dell'art 2 quater
Il /La sottoscritto/a	nato/a	il	·
C.F.			
residente a in Via e-mail	n		
in qualità di titolare/legale rappresentante/a			
DittaS con sede in cod. fiscale/P.IVA		via	
PREMESSO			
Che con atto avviso di accertamento esecutivo n° del/			
per tali ragioni, il/la sottoscritto/a a tutela de a codesto Ufficio in via principale di riesamindicato e di procedere al suo annullamento del D.L. n° 564/94 e del D.M. n° 37/97. Allega alla presente la seguente documentati 1. 2. 3.	CHIEDE ninare ove ritenuto o ne/o rettifica ai sens	11	•
Segni		Firma del contr	ibuente