Comune di Cerchio (AQ)

Piazza Municipio N°1 c.a.p. 67044
TEL. 0863/78116 FAX 0863/788033
E-Mail info@comunedicerchio.it

All'Ufficio Tributi del Comune di Cerchio

| **COMUNICAZIONE RAVVEDIMENTO OPEROSO I.C.I.** |

La/Il sottoscritto/a.....

Nato/a .....Il .....

Residente a ..... Via ..... N° .....

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Tel. .....

DICHIARA:

Di aver versato ad integrazione di quanto dovuto ai fini I.C.I. per l'anno .....

la somma di Euro .....in data.....

La somma è cosí composta:

Imposta dovuta Euro.....

soprattassa ridotta Euro.....

Interessi Euro.....

Alla presente si allegano i seguenti documenti

.....

.....

.....

Dichiaro di essere informato che i dati personali saranno trattati, e ne autorizzo la raccolta degli stessi, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96. Dichiaro inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni false o non veriteriere, così come richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000.

Cerchio lí, ...

Il Delegante .....