

COMMISSIONE TRIBUTARIA (I° Grado/II° Grado, Provinciale, Regionale) di.....
(sottolineare la Commissione di interesse)

Il sottoscritto: _____ nella qualità di:

- Contribuente Difensore costituito Rappresentante legale
 Delegato (come da delega allegata) Funzionario Altro

di: _____

CHIEDE

In relazione al fascicolo RG _____/____ Sez. _____ Udienza del ___/___/___ ore _____

CERTIFICATO PENDENZA _____

- Richiesta certificato pendenza

COPIA ATTI _____

- Copia atti vari

VISURA E RITIRO FASCICOLO _____

- Visura fascicolo (pendente)
 Visura fascicolo (deciso con sentenza)

Produrrà i contrassegni dovuti per diritti di segreteria relativi a spese di rilascio di qualsiasi copia:

€ 1,50 da 1 a 4 facciate - € 3,00 da 5 a 10 facciate - € 6,00 da 11 a 20 facciate - € 25,00 da 51 a 100 facciate - € 25,00 oltre 100 facciate + € 15,00 ogni ulteriori 100 facciate o frazione di 100.

Per rilascio copie (conformi) produrrà, al momento della richiesta, contrassegni ordinari da € 9,00 e per i ricorsi antecedenti al C.U.T. anche contrassegni da € 16,00.

DATA

FIRMA

In conformità a quanto disposto con D.M. del 01/01/1996 – D.M. 27/12/2011 si liquidano le spese di rilascio copie come segue:

n° copie _____ per complessive pagine _____ Euro _____

Gli atti richiesti sono stati ritirati dal Sig./Sig.ra _____

Identificato a mezzo documento:

Riconoscimento tipo: _____ n° _____ rilasciato da _____

Data rilascio ___/___/____/_____ firma _____