

ALL'UFFICIO LOCALE DELL' AGENZIA DELLE ENTRATE DI

Oggetto: Sospensione della riscossione di cartella di pagamento (*) ai sensi dell' Art. 39 del D.P.R. n. 602/1973.

Il/la sottoscritt nat a il codice fiscale
residente a via n.

PREMESSO

che in data gli/le è stata notificata la cartella n. per un carico tributario di euro..... relativo alle imposte per l'anno;
che in data ha proposto ricorso avverso il ruolo alla Commissione Tributaria Provinciale di

VISTA L'ILLEGITTIMITÀ / L'INFONDATEZZA

per i motivi esposti nel ricorso, dell'iscrizione a ruolo delle somme anzidette FA PRESENTE che date le sue condizioni di reddito e familiari, subirebbe un danno grave e ingiusto qualora dovesse provvedere attualmente al pagamento.

In particolare specifica che:

.....
.....
.....

CHIEDE PERTANTO

che sia sospesa in tutto / in parte la riscossione della cartella in oggetto.

Allega:

- 1) fotocopia della cartella completa di relata di notifica 2) fotocopia del ricorso alla Commissione Tributaria competente e della relativa ricevuta di presentazione.

Luogo e data

Firma

(*) Per consentire una decisione più rapida spedire la domanda nello stesso plico del ricorso, oppure allegare una copia del ricorso stesso.