

SOSPENSIONE DELLA RISCOSSIONE

ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE – Ufficio di

Oggetto: Sospensione della riscossione di cartella di pagamento

Il/la sottoscritto/a nato/a a
ilresidente a via.....n
Codice fiscale

PREMESSO

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

Vista l'illegittimità dell'iscrizione a ruolo delle somme riportate per i motivi esposti nel ricorso

FA PRESENTE

che, date le sue condizioni familiari e di reddito, subirebbe un danno grave e ingiusto se dovesse attualmente pagare quanto richiesto.

In particolare specifica che:
.....
.....

CHIEDE

pertanto che sia sospesa 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
.....