

Al Garante del Contribuente

SEGNALAZIONE AL GARANTE DEL CONTRIBUENTE

Il/La sottoscritto/a _____
c.f. _____ p.i.v.a. _____ nato/a _____ il
_____ a _____ prov. _____ residente in
_____ prov. _____ via/piazza
_____ n. _____ cap. _____
telefono _____ email _____

espone

_____.

chiede

pertanto l'intervento del Garante ai sensi degli artt.12 /13 della legge n. 212/2000.

1) Allega _____

2) Allega _____

3) Allega _____

Luogo e data _____

Firma _____