



OGGETTO: RICHIESTA SGRAVIO DIRITTO CAMERALE

ALLA SEZIONE DIRITTO ANNUALE

Il /La sottoscritto/a _____ residente in _____
Via _____ n° _____ titolare rappresentante legale
della ditta individuale società _____
con sede nel comune di _____ Prov. _____
R.E.A. N° _____ chiede lo sgravio totale / parziale dei diritti camerali (iscritti a ruolo)
relativi alle annualità:

_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____

MOTIVI

- DITTA CESSATA IN DATA _____ CON DATA DOMANDA _____
- DIRITTO PAGATO
- DECESSO DEL TITOLARE IN DATA _____
- SCIoglimento PER ATTO DELL'AUTORITÀ AMMINISTRATIVA
- ALTRI MOTIVI :

ALLEGATI

- RICEVUTA VERSAMENTO MOD. F 24
- AVVISO Di MORA
- CARTELLA ESATTORIALE
- _____

_____/_____

Firma _____

All: Fotocopia documento d'identità del firmatario