

Spett.le
RAVENNA ENTRATE S.p.A.

RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE RELATIVA AL PAGAMENTO IMU

Il/la sottoscritto/a

nato/a _____ il _____

con domicilio fiscale in _____ Via _____

codice fiscale _____ telefono _____

- per se stesso/stessa;
- in qualità di delegato/delegata di _____

codice fiscale: _____

dichiara di avere smarrito la/le ricevuta/e relativa/e al pagamento dell'imposta per la/le annualità _____

Chiede, pertanto, il rilascio di un certificato sostitutivo attestante i versamenti di cui sopra.

Luogo e Data

Firma

Ai sensi dell'art.7 del Reg. UE 2016/679 (GDPR)

Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi D.Lgs. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), i dati sopra riportati saranno trattati esclusivamente nelle procedure rientranti nella competenza di codesto Settore.

Luogo e Data

Firma