



# RICHIESTA DI DISCARICO DA RUOLO COATTIVO DI AVVISO E/O CARTELLA DI PAGAMENTO

SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO  
Servizio Entrate  
Tel. 070 9760 150  
Mail: [entrate@comune.guspini.su.it](mailto:entrate@comune.guspini.su.it)  
Pec: [protocollo@pec.comune.guspini.su.it](mailto:protocollo@pec.comune.guspini.su.it)

## DISCARICO RUOLO

Guspini  
Protocollo

<b>Il sottoscritto</b>	Cognome e nome / intestazione societaria		Codice fiscale	
	Nato/a a		In data	
	Residente a	Via e num. civico		
	Num. tel.	Indirizzo email /PEC		

In qualità di:  contribuente intestatario dell'utenza  altro (vedi quadro seguente)

quando l'istanza è presentata da un soggetto diverso dall'intestatario, compilare questo quadro

Legale rappresentante  persona incaricata  titolare ditta individuale  erede di:

<b>Intestatario della posizione contributiva se diverso dal dichiarante</b>	Cognome e nome / intestazione societaria		Codice fiscale/P.Iva	
	Nato/a a		In data	
	Residente a /sede legale	Via e num. civico		
	Num. tel.	Indirizzo email /PEC		

### CHIEDE IL DISCARICO

TOTALE  PARZIALE

Dell'avviso e/o cartella di pagamento

n° .....

come da copia allegata per i seguenti motivi :

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

Allega:

.....  
.....

**INFORMATIVA PRIVACY:** Dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo (EU) 679/2016, reperibile sul sito del Comune di Guspini al seguente link:  
[https://www.comune.guspini.su.it/s3prod/uploads/ckeditor/attachments/9/9/3/9/6/Informativa-privacy\\_Entrate.pdf](https://www.comune.guspini.su.it/s3prod/uploads/ckeditor/attachments/9/9/3/9/6/Informativa-privacy_Entrate.pdf)

Data .....

Firma  .....