Al Comune di Lesignano de' Bagni Ufficio Tributi P.zza Marconi, 1 43037 Lesignano de' Bagni

Oggetto: Istanza di accollo IMU		
II/I	In proprio In qualità di legale rappresentante de	
<u> </u>		
_ _	Partita IVA	
СО	omunica di accollarsi l'IMU, in qualità	à di detentore, dovuta dal contribuente:
Co	gnome Nome/ Ragione sociale	il
Re Te	sidente aVia lefono Codice F	iscale/P.Iva CAP
- d in (	caso di mancato pagamento da parte dell'accol	ovuta dal detentore non libera lo stesso dal debito tributario lante. data
Da	ta	
	Possessore (Accollante)	Il Detentore (Accollato)
Fir	ma	Firma

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che nel presente atto sono presenti diversi dati personali che verranno trattati dall'Amministrazione Comunale e dai soggetti intermediari individuati dalla Legge per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione dei tributi Comunali. I dati in possesso dell'Amministrazione comunale potranno essere forniti ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti (art. 10 della L. 675 del 31.12.1996 e successive modificazioni).

La presente richiesta è esente da imposta di bollo ai sensi dell'art.5 tab. b D.P.R n. 642/1972.