

SPETT.LE ASL TO5
S.S. AFFARI GENERALI
AREA RISCOSSIONE COATTIVA
PIAZZA SILVIO PELLICO 1
10023 CHIERI (TO)

OGGETTO: cartella di pagamento di Agenzia delle entrate – Riscossione n.

del a carico di.....

Richiesta

Il/La sottoscritto/a nato/a a

il codice fiscale

mailtelefono.....

con riferimento alla cartella esattoriale in oggetto chiede:

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

Si allegano:

- Documento di identità
- Cartella esattoriale +
-

Chieri

Firma