



# Comune di Capo d'Orlando

(Città Metropolitana di Messina)

Area Economico- Finanziaria

Ufficio Imposta di Soggiorno

Ufficio.economato@comune.capodorlando.me.it

Spett.le  
COMUNE DI CAPO D'ORLANDO  
UFFICIO ECONOMATO  
IMPOSTA DI SOGGIORNO  
CAPO D'ORLANDO

[ufficio.economato@comune.capodorlando.me.it](mailto:ufficio.economato@comune.capodorlando.me.it)

Oggetto: Richiesta annullamento dichiarazione sul Portale Ids

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

In qualità di ( titolare  rappresentante legale della Società \_\_\_\_\_)

della locazione breve/struttura ricettiva denominata:

\_\_\_\_\_

## CHIEDE

L'annullamento della dichiarazione  trimestrale  annuale relativa al \_\_\_\_\_

TRIM: \_\_\_\_\_

ANNO: \_\_\_\_\_

Per la seguente motivazione: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

La firma in calce non deve essere autenticata

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegati:

- Copia documento d'identità del dichiarante