Amministrazione destinataria	
Ufficio destinatario	

Domanda di discarico della cartella di pagamento o di ingiunzione di pagamento relativo a una violazione

II sottoso											
	critto										
Cognome				Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascit	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	73			
Data ul llastit	ıa		36550	Luogo ui nascita			Cittauman	Zd			
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
										Ш	
Telefono cellu	ulare	Telefono fisso	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
in qualità	à di lauesta	sezione deve e	ssere comnila	ta se il dichiarante non è un	a persona fisi	ca)					
Ruolo	= Iquestu.	serione deve e.	ssere compila	a se il dicinal diffe from E dif	persona pisio	/					
Denominazio	ne/Ragione so	ociale					Tipologia				
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale	e				Partita IVA						
Talafana				Dente elettronico endicario			Doots slat	·	£:		
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	IICata		
domicilia	zione del	e comunic	azioni rela	tive al procediment)						
(articolo 3-bis,	s, comma 4-quii	nquies del Decret	to Legislativo 07	7/03/2005, n. 82)							
Il sottoscritto	chiede che le	comunicazioni	relative al pro	cedimento trasmesse dall'Ar	nministrazione	vengano invi	te al seguer	nte indirizzo	di posta ele	ttronica	1
avendo r	icevuto la	notifica de	ella cartell	a di pagamento o de	II'ingiunzi	one di pag	amento				
				a ai pagamento o ac							
Numero				a ai pagamento o ac	Data						
				a ai pagamento o de							
	isto			a ar pagamento o de							
Numero	isto			a ar pagamento o de							
Numero	isto		€	a ar pagamento o de							
Numero	isto		€	a ar pagamento o de							
Numero Importo previ		ale di accer		li violazione							
Numero Importo previ	o del verba	ale di accer									
Numero Importo previ	o del verba	ale di accer			Data						



CHIEDE
il discarico totale
O il discarico parziale per un importo pari a
Importo richiesto
€
per la seguente motivazione Motivazione
O il destinatario del verbale è deceduto dopo la data della violazione
O l'importo del verbale è stato pagato entro i termini di legge
O il verbale è stato oggetto di opposizione e archiviato dal Prefetto o dal Giudice di Pace
altro (specificare)
Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)
Elenco degli allegati
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale) documentazione a supporto della domanda di discarico
copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
□ altri allegati
Informativa sul trattamento dei dati personali
(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)
dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della
presentazione della pratica.