

Al Comando
Della Polizia Metropolitana di Messina
Via Don Orione is.26/B
Messina

Oggetto: Istanza di annullamento cartella di pagamento n. _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
_____ il _____ residente a _____ Via
_____ C.F. _____
tel. _____ mail/pec _____ in qualità di
* _____ relativamente alla cartella di pagamento riguardante il verbale
di contestazione n° _____ del _____ notificato in data _____

*(Intestatario o Delegato)

Chiede l'annullamento per la seguente motivazione:

A tal fine si allega alla presente:

- 1) COPIA DOCUMENTO
- 2) COPIA CARTELLA DI PAGAMENTO
- 3) COPIA BOLLETTINO DI PAGAMENTO
- 4) _____

Distinti saluti.

_____, _____

(luogo)

(data)

Con osservanza
