



POLIZIA MUNICIPALE
Comune di Carmignano

Protocollo n. _____ del _____

- Al Comando della Polizia Municipale
del Comune di Carmignano
c/o Società Risorse SpA
Piazza San Francesco, 2
59100 Prato

PEC: riscossionecoattivo@legalmail.it

Oggetto: Richiesta di discarico dal procedimento di esecuzione coattiva.

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

codice fiscale _____

residente a _____ Prov. _____

via/piazza _____ n° _____

telefono _____ cellulare _____

indirizzo di posta elettronica ordinaria _____

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

per conto proprio

per conto di Società/Associazione _____

con sede legale in _____ Prov. _____

via/piazza _____ n° _____

codice fiscale _____

partita IVA _____

telefono _____ fax _____

indirizzo di posta elettronica ordinaria _____

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

nella sua qualità di _____

Chiede lo sgravio

Totale **Parziale** della somma di euro _____ del/dei seguente/i atti di pagamento:

1. atto n° _____ del _____ importo _____

2. atto n° _____ del _____ importo _____



POLIZIA MUNICIPALE
Comune di Carmignano

Altro (specificare):

N.B. - Si ricorda che:

1. Le informazioni relative a: nome, cognome, data di nascita, indirizzo, recapiti (telefono, email, ecc.) ed i dati societari (nel caso di soggetto giuridico) sono obbligatorie e, se non presenti, tale richiesta sarà archiviata automaticamente;
2. Alla presente richiesta è obbligatorio allegare una copia del proprio documento d'identità e, in sua assenza, la richiesta di sgravio sarà archiviata senza essere evasa;
3. Nel caso in cui si presenti la richiesta per conto di un altro soggetto è obbligatorio allegare la delega sottoscritta dall'avente diritto ed una copia del documento d'identità sia del delegante che del delegato e, in loro assenza, la richiesta di accesso agli atti sarà archiviata senza essere evasa;
4. L'invio delle informazioni richieste avverrà tramite email. Solo nel caso in cui non fosse indicato l'indirizzo di posta elettronica si provvederà all'inoltro per fax o per posta ordinaria.

Il/la sottoscritto/a esprime il consenso, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n° 196, al trattamento dei dati personali esclusivamente limitato alla pratica di discarico attivata con la presente richiesta.

Presentato a SO.RI. SpA in data

Firma (timbro nel caso di Società)
