



**SERVIZIO PUBBLICITA' E COSAP**  
**Ufficio COSAP**

**ISTANZA DI AUTOTUTELA**  
*(Art. 2 D.M. 11/02/1997 N.37)*

.....l.....Sig./ra.....,  
nat.....il.....a.....  
.Prov.....C.F....., residente a  
.....Prov.....in via.....,  
domiciliat..... ai fini del presente procedimento  
a.....,  
via.....,  
tel.....,

In proprio;

*oppure*

**assistito e/o rappresentato da**

- Professionista di fiducia
- Tutore, Curatore, Erede;
- Amministratore del Condominio;
- Rappresentante Legale (Amministratore unico, Amministratore delegato, Socio Amministratore, etc.);

che si indica in  
.....  
.....  
C.F./P.I.....,  
residente a.....,Prov.....  
in via.....n.....

*oggetto*

- Avviso/i di liquidazione n...../.....; n...../.....;  
n...../.....;
- Avviso/i di accertamento n...../.....; n...../.....;  
n...../.....;
- Cartella/e di pagamento  
n.....;
- Istanza di rimborso presentata in data  
.....;
- Altri  
provvedimenti.....  
.....,

**per**

- ANNULLAMENTO / REVOCA**
- RETTIFICA**
- SOSPENSIONE**

*per i seguenti*

*Motivi*

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

..l. sottoscritt...., come  
sopra generalizzat.....,

**DICHIARA**

Di essere stato informato che, ai sensi dell'art.10 L.675/96, (legge sulla riservatezza), che i dati sopra  
riportati saranno trattati esclusivamente ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti.

Data

Firma

.....

.....