



Spett.le Camera di Commercio I.A.A.
Ufficio SANZIONI
via Calabria, 33
87100 – C O S E N Z A

Oggetto: Richiesta di REVOCA dell'Ordinanza Ingiunzione di pagamento n° _____/_____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____

residente a _____ in via _____ n° ____

Codice Fiscale n. _____

legale rappresentante della ditta _____ n° REA _____

CHIEDE

la revoca dell'Ordinanza Ingiunzione di pagamento n° _____/_____ per i seguenti motivi:

Cosenza, lì ____/____/____

in fede

ALLEGATI N. _____

N.B. Qualora la richiesta sia motivata per pagamento già avvenuto, si ricorda di allegare attestazione del bollettino postale di versamento e/o ricevuta del Modello di versamento debitamente timbrato dall'ufficio dove lo stesso è stato effettuato.