

Spettabile
SARONNO SERVIZI SPA
Ufficio Recupero Crediti
Via Roma, 16/18
21047 SARONNO

OGGETTO: ISTANZA DI ANNULLAMENTO

Codice soggetto _____ - **Numero telefonico** _____

Io sottoscritto/a, C.F.,

titolare della ditta,

residente (Comune – Indirizzo)

valendomi della facoltà concessa dall'art.47 del DPR 445/2000, ed a conoscenza delle pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia che in caso di mendaci dichiarazioni saranno applicate nei miei confronti, sotto la mia personale responsabilità:

DICHIARO

Relativamente ai fatti cui è riferita

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

Conseguentemente

CHIEDO

ai sensi dell'art.68 DPR 287/1992 ,dell'art.2 quater del D.L. 564/94 convertito in L. 656/94 e del D.M. 11/2/97,n.37

l'annullamento ricevuta in data,
in forza di allegazione dei seguenti documenti:

- ;

- ;

.....

Il Dichiarante

(Allegato Documento di Identità)

.....