



Commissione Tributaria Provinciale di Milano

Nota di iscrizione a ruolo

Numero ricorrenti:

Cognome/Denominazione

Nome

Codice Fiscale

Difensore

Indirizzo/Telefono/mail

Istanza di Pubblica Udienza Sì No

Istanza di sospensione Sì No

Ufficio impositore

Atto impugnato

Numero dell'atto

Oggetto della controversia

Valore della controversia €..... Interessi/Sanzioni €.....

Si depositano allegati n.:

1)

2)

3)

Data,

Firma del difensore
