

Alla  
CAMERA DI COMMERCIO DI  
CAGLIARI-ORISTANO  
Ufficio Diritto Annuale  
[dirittoannuale@pec.caor.camcom.it](mailto:dirittoannuale@pec.caor.camcom.it)

il sottoscritto

  
*cognome*  
*nome*

codice fiscale

in qualità di:  titolare dell'impresa  legale rappresentante / amministratore della società

codice fiscale / Partita IVA

n. REA

con sede in

via

n.

### CHIEDE

- lo sgravio  totale  parziale della/e cartella/e esattoriale/i n.

per il/i seguente/i motivo/i:

Luogo e data

Firma