

Spett.le ICA s.r.l.
Via Parma, 81
19125 La Spezia

Oggetto: richiesta di pagamento datata/...../.....

Posizione contributiva - Istanza di autotutela per opposizione

Il sottoscritto dott

nato a (.....) e residente a (.....)

Codice Fiscale con studio in

Via/Piazza

avendo ricevuto avviso bonario/ingiunzione di pagamento da codesta società chiede di cancellare la propria posizione contributiva dai Vostri registri e di annullare la richiesta di pagamento in oggetto indicata - che si restituisce in originale allegata alla presente – così come da accordi presi tra la Vostra Società e la Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri, stante l'esenzione delle targhe dei professionisti dall'imposta sulla pubblicità ai sensi dell'art.2 - bis, comma 6, della Legge 75/2002 e art. 47, DPR 495/1992, così come confermato dal Ministero dell'Economia con Circolare n.3 del 3 maggio 2002.

Data

FIRMA