

CONTROPARTE \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

ATTO IMPUGNATO \_\_\_\_\_

**COMMISSIONE TRIBUTARIA PROVINCIALE**

DATA PRESENTAZIONE RICORSO \_\_\_\_\_ R.G.R. \_\_\_\_\_

UDIENZA C.T.P. \_\_\_\_\_

P.U.      SI              NO                                      SOSPENSIONE              SI              NO

SENTENZA _____	SPESE DI LITE	SI	NO
----------------	---------------	----	----

**COMMISSIONE TRIBUTARIA REGIONALE**

DATA PRESENTAZIONE APPELLO \_\_\_\_\_ R.G.A. \_\_\_\_\_

UDIENZA C.T.R. \_\_\_\_\_

P.U.      SI              NO                                      SOSPENSIONE              SI              NO

SENTENZA _____	SPESE DI LITE	SI	NO
----------------	---------------	----	----

**CORTE DI CASSAZIONE**

DATA PRESENTAZIONE RICORSO \_\_\_\_\_ R.G. \_\_\_\_\_

**Riscossione**

Imposta graduata C.T.P.	Pagamento F24 / F23	SI	NO
	Ruolo / Affidamento	SI	NO
Sentenza C.T.P.	Ruolo	SI	NO
	Sgravio	SI	NO
	Rimborso	SI	NO
	Avviso / Intimazione	SI	NO
Sentenza C.T.P. definitiva	Ruolo	SI	NO
	Sgravio	SI	NO
	Rimborso	SI	NO
	Avviso / Intimazione	SI	NO
Sentenza C.T.R.	Ruolo	SI	NO
	Sgravio	SI	NO
	Rimborso	SI	NO
	Avviso / Intimazione	SI	NO