

	COMMISSIONE TRIBUTARIA PROVINCIALE DI CAGLIARI	PROCURA Ai sensi dell'art. 12, c. 1 e 3 del D.Lgs. 546/92, il sottoscritto sig. ____ (cod. fisc. ____) delega a rappresentare e assistere la società ____ con sede legale in ____, P.Iva ____ ai fini del presente procedimento, in ogni stato e grado, ivi compresa la fase esecutiva, le opposizioni ed il giudizio di ottemperanza, con ogni più ampia facoltà di legge, inclusa la proposizione di reclamo e di mediazione ai sensi dell'art. 17-bis del D.Lgs. n. 546/92, ivi compresa la presentazione di appelli, istanze, memorie e documenti e la facoltà di transigere o conciliare la controversia, anche disgiuntamente a Dott. ____ e al Dott. ____ attribuendo a questi la facoltà di rinunzia al giudizio e di sostituire a sé altri professionisti abilitati, eleggendo domicilio, anche per le notificazioni relative al procedimento di reclamo e di mediazione, presso lo studio di dott. ____. Sig. ____ _____ Ai sensi dell'art. 12, c. 3 D.Lgs. 546/92 dichiaro che la firma è autentica. Dott. ____ _____
	RICORSO CON ISTANZA	
	ai sensi dell'art. 17-bis del D.Lgs. n. 546/92	
	RICORRENTE: La società ____ con sede legale in ____ (____) in via ____, cap ____, P.Iva ____, rappresentata dal sig. ____, cod. fisc. ____, nato a ____ (____) il ____, ivi residente nella Via ____, cap ____, elettivamente domiciliato presso lo Studio del Dott. ____, Via ____ che, congiuntamente e disgiuntamente al dott. ____, rappresentano e assistono la società in virtù della procura a margine del presente atto.	
	DIFENSORI: Dott. Marco Pinna (C.F. ____ iscritto all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Cagliari al n. ____) e dal Dott. ____ (C.F. ____ iscritto all'Albo dei Dottori Commercialisti ed Esperti contabili di ____), domiciliati nello studio ____ con sede in Cagliari, Via ____ (fax: ____, P.E.C. ____) presso il quale i ricorrenti sono elettivamente domiciliati ai fini del giudizio.	
	CONTROPARTE: Agenzia delle Entrate – Direzione provinciale di Cagliari, Via Cesare Pintus – 09134 Cagliari.	
	ATTO IMPUGNATO: Avviso di accertamento n. ____ relativa al periodo d'imposta ____, notificato il ____.	
	FATTI	
	...	
	MOTIVI	
	1. ...	

Allegati:

- Ricevuta di deposito del ricorso presso l'Agenzia delle Entrate;
- Nota di iscrizione a ruolo;
- 1. avviso di accertamento n. ____;
- 2. giurisprudenza citata.

Cagliari, ____

Il difensore

Dott. _____

Il presente ricorso viene dichiarato conforme a quello che verrà depositato, entro i termini previsti dalla legge, presso la Segreteria della Commissione Tributaria Provinciale di Cagliari.

Cagliari, ____

Il difensore

Dott. _____