

ISTANZA DI RATEIZZAZIONE PAGAMENTO IMPORTI ACCERTATI O LIQUIDATI

Spazio riservato al Protocollo

Al Comune di
Tribano

Il/la sottoscritto/a _____ codice fiscale _____
nat_ a _____ il _____ residente a _____
via _____ n. _____ telefono _____
rappresentante di *(in caso di ditte, eredi, curatori)* _____
codice fiscale _____ residente a _____
via _____ n. _____ telefono _____
destinatario dell'Atto/degli Atti n. _____
del _____ per: I.M.U. I.C.I. TASI ALTRO notificato/i il _____

CHIEDE

la rateizzazione del pagamento degli importi dell'imposta, tassa o canone ed interessi dovuti
per € _____ in n. _____ rate.

ALLEGA

- copia della quietanza relativa all'importo delle sanzioni dovute.

A dimostrazione della temporanea situazione di difficoltà in cui versa, uno o più dei seguenti documenti:

- ultima dichiarazione dei redditi presentata;
- ultima busta paga (se lavoratore dipendente);
- ultima dichiarazione I.V.A. presentata (se possessore di partita I.V.A.);
- documentazione certificante avvenimenti particolari e non prevedibili (cessazione rapporto di lavoro – sostenimento di cure costose, ecc.).
- altra documentazione ritenuta utile: _____

Tribano, _____

firma _____

COMUNE DI TRIBANO			
Categ. 5	5	4	