



COMUNE DI FELINO

SERVIZIO RAGIONERIA E TRIBUTI
UFFICIO TRIBUTI

MODULO RICHIESTA RATEIZZAZIONE DEGLI ACCERTAMENTI

(da inviare per mail/posta/a mano)

Il sottoscritto nato a il
C.F. residente in
via telefono cell.
e-mail

- in proprio
- in qualità di rappresentante legale della/o
- in qualità di titolare della ditta individuale

.....
Codice fiscale/P..IVA.....
con sede legale in(Prov.).....
Via..... C.A.P.....
telefono.....
e-mail

Invitato al pagamento

accertamento prot. n. _____ del _____ Tributo _____ Anno d'imposta _____ Importo complessivo di euro _____
--

accertamento prot. n. _____ del _____ Tributo _____ Anno d'imposta _____ Importo complessivo di euro _____
--

CHIEDE

per motivi di difficoltà di ordine economico e trattandosi di tributi arretrati, la rateizzazione dell'importo/i richiesto/i di €. _____ in _____ rate mensili (*) di pari importo, previa applicazione, a partire dalla seconda rata, degli interessi legali.

(*) *fino ad un massimo di 12 rate mensili*

Data

Firma

