

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DELL'ACCERTAMENTO TRIBUTARIO

DATI DEL RICHIEDENTE

| | | |
|---------------------------------|----------------------------------|------------|
| Cognome | Nome | |
| | | |
| Luogo di nascita | Data di nascita | |
| | | |
| Via/piazza | Numero civico | |
| | | |
| Comune | Provincia | CAP |
| | | |
| Codice fiscale | Cittadinanza | |
| | | |
| Numero di telefono fisso | Numero di telefono mobile | |
| | | |
| Indirizzo email | Indirizzo PEC | |
| | | |

IN QUALITÀ DI

| | | |
|-------------------------------------|--|------------|
| Ruolo | Denominazione o Ragione sociale | |
| | | |
| Via/piazza della sede legale | Numero civico | |
| | | |
| Comune | Provincia | CAP |
| | | |
| Codice fiscale | Partita IVA | |
| | | |
| Numero di telefono fisso | Numero di telefono mobile | |
| | | |
| Indirizzo email | Indirizzo PEC | |
| | | |

| Camera di Commercio in cui è iscritta | Provincia | Numero di iscrizione |
|---------------------------------------|-----------|----------------------|
| | | |

DATI DELL'AVVISO DI ACCERTAMENTO RICEVUTO

| Numero | Anno dell'imposta | Tipologia tributo | Importo (in euro) |
|--------|-------------------|-------------------|-------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

RICHIESTA

Chiedo la rateizzazione del pagamento dell'accertamento.

| Somma da versare (in euro) | Numero di rate |
|----------------------------|----------------|
| | |
| Motivazione | |
| | |

EVENTUALI NOTE

| |
|--|
| |
|--|

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

- I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, pubblicata sul sito internet del Comune, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Il richiedente

_____, ____/____/____

DA ALLEGARE:

- Documentazione necessaria a motivare la richiesta.