

Spett.le COMUNE DI ERACLEA
UFFICIO TRIBUTI
P.za Garibaldi, 54
30020 ERACLEA (VE)

ISTANZA DI RATEIZZAZIONE SU AVVISI DI ACCERTAMENTO TRIBUTI LOCALI

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

C.F. _____ e residente in _____

Telefono _____ fax _____ mail _____

In qualità di: contribuente titolare/rappresentante legale della ditta/società _____

c.f./p. IVA _____ con sede in _____

via _____ tel. _____ Fax _____

al quale sono stati notificati avvisi di accertamento in rettifica/d'ufficio relativi al tributo

<input type="checkbox"/> I.C.I.	<input type="checkbox"/> I.M.U.	<input type="checkbox"/> TASI	<input type="checkbox"/> PUBBLICITA'	<input type="checkbox"/> TOSAP
---------------------------------	---------------------------------	-------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------

Riferiti agli anni _____

prot. _____

CHIEDE

la rateizzazione del debito maturato di complessivi Euro _____ in n° _____ rate con le seguenti scadenze:

1° rata	scadente il _____	2° rata	scadente il _____
___ rata	scadente il _____	___ rata	scadente il _____
___ rata	scadente il _____	___ rata	scadente il _____
___ rata	scadente il _____	___ rata	scadente il _____
___ rata	scadente il _____	___ rata	scadente il _____
___ rata	scadente il _____	___ rata	scadente il _____

A tal fine dichiara di trovarsi in temporanea situazione di obiettive difficoltà economiche tali da non consentire il pagamento delle somme richieste in un'unica soluzione.

A tal fine, il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che:

- Il mancato pagamento, entro i termini, di due rate comporta la decadenza dal beneficio di rateizzazione e l'intero residuo è immediatamente riscuotibile in un'unica soluzione entro 15 giorni.
- In caso di dichiarazioni false si rendono applicabili le sanzioni civili e penali previste per legge.

In attesa di un Vostro riscontro porgo distinti saluti.

Allegati: _____

luogo e data

firma
