

Al Comune di Tramatza

Ufficio Tributi

Via Tripoli n. 2

09070 – TRAMATZA

ufficiotributi@comune.tramatza.or.it

protocollo@pec.comune.tramatza.or.it

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE

Cognome

Nome

codice fiscale

luogo di nascita

data di nascita (GG/MM/AAAA)

ente/società/associazione

partita IVA

comune residenza/domicilio fiscale

indirizzo

telefono

e-mail

fax

Codice utente (vedi avviso di pagamento) N.

Codice utenza (vedi avviso di pagamento) N.

PREMESSO

Che ha ricevuto la notifica dei seguenti atti relativi a:

AVVISO N.

DEL

TRIBUTO

ANNO

IMPORTO

Ai sensi dell'art. 1, commi 796/802 della Legge 160/2019, trovandosi in condizioni di temporanea e obbiettiva difficoltà documentata da e con i seguenti:

CHIEDE

La rateizzazione del debito complessivo di Euro:

in n°

rate mensili

a decorrere dal

e secondo le indicazioni che riceverà dall'Ufficio Tributi dell'Ente

E' consapevole che:

1. alla rateizzazione si applicherà il tasso di interesse legale;
2. in caso di mancato pagamento di una rata l'importo mancante verrà riscosso in unica soluzione

Il

Il Richiedente
