

ALL 'UFFICIO TRIBUTI DEL COMUNE DI

F E R M O

OGGETTO: Richiesta di rateizzazione avviso di accertamento **TASI**

n. _____ del _____ anno _____

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

E residente in _____

Via _____ n. _____

Codice fiscale _____

Telefono _____ mail _____

/ / per proprio conto

/ / in qualità di erede di _____
c.f. _____

/ / in qualità di legale rappresentante della Società

_____ c.f. _____

a causa di una temporanea situazione di difficoltà economica

C H I E D E

La rateizzazione dell'avviso di accertamento **TASI**

N. _____ del _____ anno _____

In numero _____ rate mensili.

Dichiara di essere consapevole che la rateizzazione sospende la procedura di cui al DPR 602/1973 o al R.D. 639/1910, ma che l'iscrizione coattiva verrà effettuata nel caso di mancato pagamento di non più di una rata.

Dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 17 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene presentata.

In attesa di accoglimento della presente richiesta si porgono distinti saluti.

Li _____

F I R M A
