



COMUNE DI MORRO D'ORO

C.F. 81000370676 ----- PROVINCIA DI TERAMO ----- P.IVA 00516370673



AREA FINANZIARIA – II° Servizio – Ufficio TRIBUTI

ISTANZA DI RATEIZZAZIONE PAGAMENTO IMPORTI ACCERTATI O LIQUIDATI

Spazio riservato al Protocollo

Al Comune di
Morro D'oro

Il/la sottoscritto/a _____ codice fiscale _____
nat_a _____ il _____ residente a _____

via _____ n. _____ telefono _____

*rappresentante di _____

codice fiscale _____ residente a _____

via _____ n. _____ telefono _____

destinatario dell'Atto/degli Atti n. _____

del _____ per:

I.C.I. Ta.R.S.U C.O.S.A.P. C.I.P. notificato/i il _____

CHIEDE

la rateizzazione del pagamento degli importi dell'imposta, tassa o canone ed interessi dovuti per
€ _____ in n. _____ rate, per la seguente motivazione:

DICHIARA

- che verserà l'importo delle sanzioni dovute entro i termini per ricorrere;
- di essere a conoscenza delle norme previste dal D.Lgs. 196/2003 (Codice Privacy) e D.P.R. 445/2000.

Allegati():**

* rappresentante in caso di ditte, eredi, curatori
Morro D'Oro , _____ firma _____

(**) Art.32 Reg.Entrate (Copia documentazione attestante redditi conseguiti da tutti i componenti il nucleo familiare riferiti all'anno precedente a quello nel corso del quale è stata notificata la richiesta di pagamento)