

MODULO RICHIESTA RATEIZZAZIONE TRIBUTI COMUNALI

All'Ufficio tributi

del Comune di PESCOPAGANO (PZ)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Codice fiscale _____ tel _____

e-mail _____@_____

(da compilare solo per le persone giuridiche)

in qualità di legale rappresentante della Ditta/Società/Associazione/altro

Ragione sociale _____

p. Iva/cod. fiscale _____ tel _____

e-mail _____@_____

Avendo ricevuto avvisi di accertamento TARSU per gli anni _____, trovandosi

in uno stato di obiettiva e momentanea difficoltà economica/o _____

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 19 del Dpr 602/73 e successive modificazioni ed integrazioni, di rateizzare

le somme indicate nei seguenti avvisi di pagamento :

relativi ai seguenti tributi

TARSU/TARES/TARI

Di importo complessivo pari ad € _____

Il sottoscritto/ la sottoscritta è consapevole che, in caso di mancato pagamento di una rata decadrà automaticamente dal beneficio della rateizzazione medesima, e l'intero importo residuo comunque non versato, sarà immediatamente riscuotibile e non potrà più essere oggetto di ulteriore rateizzazione.

Pescopagano li, _____

Ps. - Se in difficoltà economica allegare attestazione ISEE
- Per altri motivi allegare documentazione idonea

Firma
