

## DOMANDA DI RATEAZIONE

### AL COMUNE DI SOTTO IL MONTE GIOVANNI XXIII - UFFICIO TRIBUTI -

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

#### CHIEDE LA RATEAZIONE IN NUMERO \_\_\_\_\_ RATE

Della cartella o dell'avviso n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_  
causale \_\_\_\_\_ importo \_\_\_\_\_

Della cartella o dell'avviso n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_  
causale \_\_\_\_\_ importo \_\_\_\_\_

Della cartella o dell'avviso n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_  
causale \_\_\_\_\_ importo \_\_\_\_\_

Della cartella o dell'avviso n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_  
causale \_\_\_\_\_ importo \_\_\_\_\_

Della cartella o dell'avviso n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_  
causale \_\_\_\_\_ importo \_\_\_\_\_

Il provvedimento viene richiesto in quanto attualmente le condizioni di reddito non consentono il pagamento delle somme richieste in unica soluzione.

Si allega fotocopia dei documenti di cui si chiede rateizzazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

SI ACCOGLIE

NON SI ACCOGLIE

Il Responsabile dell'Ufficio Tributi  
*Dott. Paradiso F.*

