

ISTANZA DI RATEIZZAZIONE PAGAMENTO TRIBUTI

ALLO SPETT.LE  
COMUNE  
DI

26049

STAGNO LOMBARDO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Rappresentante di (in caso di Ditte, eredi o curatori) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

C H I E D E

la rateizzazione in n. \_\_\_\_\_ rate dell'imposta, tassa o canone dovuti, relativi all'atto  
n. \_\_\_\_\_, per € \_\_\_\_\_.

A L L E G A:

a dimostrazione della temporanea situazione di difficoltà in cui versa, uno o più delle seguenti  
documentazioni:

- ultima dichiarazione dei redditi presentata, relativa a tutti i componenti del nucleo familiare;
- ultima dichiarazione I.V.A. presentata, se possessore di partita I.V.A.;
- altra documentazione ritenuta utile: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. L.gs  
196/2003 e prende atto delle informazione di cui all'art. 13 del D. L.gs 196/2003.

Stagno Lombardo, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_