

T. A. R. S. U.

ISTANZA DI RATEIZZAZIONE

**AL COMUNE DI TAVAGNACCO
UFFICIO TRIBUTI**

TITOLARE DELL'UTENZA

[] PERSONA GIURIDICA [] PERSONA FISICA (Ditta individuale)

RAGIONE SOCIALE / COGNOME E NOME _____.

C. F. _____ P.I. _____.

LUOGO E DATA DI NASCITA (per persona fisica/ditta individuale) _____.

SEDE / RESIDENZA NEL COMUNE DI _____.

VIA/PIAZZA, _____ N° INT SC. _____.

CITTADINANZA Telefono fax _____.

DENUNCIANTE (compilare se diverso dal titolare dell'UTENZA)

COGNOME E NOME _____ C. F. _____.

LUOGO E DATA DI NASCITA _____.

RESIDENTE A _____ VIA/PIAZZA _____.

Nella qualità di _____ Telefono _____.

RICHIEDE

- ❖ DI RATEIZZARE L'IMPORTO DI € _____ (*)
- ❖ Preferibilmente in N° _____ rate con scadenza l'ultimo giorno di ciascun mese
- ❖ CARTELLA N. _____.
- ❖ PER I LOCALI DI Via/Piazza _____ frazione _____.

(*) scrivere l'importo della tassa senza interessi di mora e eventuali altri oneri

DICHIARA

(dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 2 Legge 04.01.1998 n° 15 come modificato dall' art. 3 comma 10 Legge 15.05.1997 e art. 1 D.P.R. 20/10/1998 n° 403)

- Che la sua situazione reddituale ed economica è tale da non poter far fronte al pagamento delle somme dovute;
- Che a suo carico non è iniziato, per il tributo di cui si chiede la rateizzazione, la procedura esecutiva;
- Di non essere moroso relativamente a precedenti rateizzazioni o dilazioni.

ALLEGA la seguente documentazione:

Si ricorda al firmatario della presente istanza che, per le ipotesi di falsità o dichiarazioni mendaci, sono previste dall'art. 26 Legge 04/01/1968 n° 15 sanzioni penali

Data _____

FIRMA _____