

OGGETTO: Richiesta dilazione di pagamento

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

SE PERSONA FISICA			
COGNOME	NOME		
LUOGO DI NASCITA (COMUNE O STATO ESTERO)	PROV.	DATA DI NASCITA	SESSO
INDIRIZZO: sc. int. piano cap			
COMUNE (O STATO ESTERO)	PROV.		
CODICE FISCALE	n. telefono/e-mail		

SE PERSONA GIURIDICA			
DENOMINAZIONE SOCIALE			
NATURA GIURIDICA			
INDIRIZZO SEDE LEGALE Via/P.zza n. sc. int. piano cap			
COMUNE (O STATO ESTERO)	PROV.		
CODICE FISCALE	EMAIL		
DATI DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA PERSONA GIURIDICA O DELL'EREDE DELLA PERSONA FISICA			
COGNOME	NOME		
LUOGO DI NASCITA (COMUNE O STATO ESTERO)	PROV.	DATA DI NASCITA	SESSO
INDIRIZZO: Via/P.zza n. sc. int. piano cap			
COMUNE (O STATO ESTERO)	PROV.		
CODICE FISCALE	EMAIL		
NATURA DELLA CARICA			

CON RIFERIMENTO AI SEGUENTI ATTI RICEVUTI:

Anno imposta	N. Atto	Tipo Entrata(*)	Tipo atto	Data notifica	Importo dovuto Euro
					Tot. €

Ai sensi dei vigenti regolamenti e normative nazionali, e per come previsto dal vigente regolamento delle Entrate Tributarie approvato con Deliberazione di C.C. n. 4/2018 del Commissario straordinario e aggiornato con approvazione del C.C. n.11 del 29/09/2020 alla Legge 160/2019.

CHIEDE

la dilazione di pagamento delle somme dovute pari a €in rate mensili di €..... a partire a

A tale fine, dichiara di

- ☒ riconoscere il debito apri alle somme dovute e per le quali si chiede la dilazione
☒ di aver preso visione delle regole che disciplinano la dilazione di pagamento
☒ di trovarsi in stato temporaneo di difficoltà per le motivazioni che si esplicitano di seguito:

Dichiara che qualsiasi comunicazione relativa alla presente richiesta potrà essere inviata, oltre che all'indirizzo di residenza, anche ai seguenti recapiti:

- ☐ fax numero ☐ indirizzo e-mail
☐ indirizzo pec
☐ recapito diverso da quello di residenza

Si allega, inoltre, copia fotostatica di un documento d'identità valido del richiedente

Data,

.....
FIRMA DEL RICHIEDENTE