

ALL' UFFICIO TRIBUTI

SAN SEVERO

Oggetto: istanza di rateazione:

- Sollecito di pagamento _____
 Accertamento di pagamento _____
 Ingiunzione di pagamento _____

VISTO	
SI AUTORIZZANO N. _____ RATE MENSILI	
IL DIRIGENTE	DATA
_____	_____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ e residente a _____ in Via _____ n. _____

C.F. _____

dichiara

di aver ricevuto in data _____ la notifica di:

_____ di pagamento n. _____ del _____

pratica n. _____ Importo € _____;

dichiara

sotto la propria responsabilità e consapevole della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere di formazione e uso di atti falsi (art. 75 e 76 del DPR 445/2000), di trovarsi in condizioni economiche disagiate e, pertanto,

chiede

la ripartizione del pagamento dell'importo suddetto in n. _____ (_____) rate mensili.

Dichiara di aver preso conoscenza che:

- La presentazione dell'istanza sospende i termini di pagamento della somma dovuta e/o ogni altra fase del procedimento esecutivo;
- In tutti i casi, qualora non venga pagata la prima rata oppure non vengano pagate successivamente due rate consecutive, il richiedente decade dal beneficio della rateizzazione ed è tenuto al pagamento del residuo ammontare della sanzione in un'unica soluzione ed il carico non può essere rateizzato.

Allega alla presente:

- Copia di un documento di identità in corso di validità
- Copia dell'atto/degli atti di cui si chiede la rateizzazione

San Severo, li _____

Firma

Per eventuali comunicazioni indicare:

Telefono fisso e/o cellulare _____

Indirizzo di posta elettronica _____