

ISTANZA DI RATEIZZAZIONE

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____

residente a _____ Via _____

Recapito telefonico _____ e-mail _____

Cod.fisc. _____

CHIEDE

LA RATEIZZAZIONE IN NUMERO.....RATE DELLA SOMMA DI €

RELATIVA ALLE SEGUENTI POSIZIONI DEBITORIE:

- TASSA RIFIUTI ANNO/I _____
- AVVISI ACCERTAMENTO TASSA RIFIUTI _____
- AVVISI ACCERTAMENTO IMU _____
- ALTRO

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

Si allega copia del provvedimento

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) acconsento al trattamento dei dati sopra indicati da parte del Comune di Pescia ufficio tributi per i soli fini istituzionali.

Data _____

Firma _____