

**Oggetto: Richiesta rateazione avviso tributo locale**

Il sottoscritto  ;

Nato a , il  ;

Residente in  ;

Codice Fiscale  ;

Telefono: , Mail .

**RICEVUTO IL SEGUENTE AVVISO**

Avviso Numero:

Tributo , data notifica

Ne richiede la rateizzazione ai sensi dell'art. 3, Titolo III, del Regolamento Comunale "In materia di interessi e dilazioni di pagamento dei carichi arretrati relativamente ai tributi locali", approvato con Deliberazione di C.C. n.21 del 09/09/2014 con la seguente modalità di rateizzazione:

- a) fino a 30: per importi complessivamente dovuti sino ad € 3.000,00;
- b) oltre i 30 mesi e fino ai 48 mesi: per importi complessivamente dovuti sino ad € 10.000,00;
- c) oltre i 48 mesi e fino ai 72 mesi solo per importi superiori ad € 10.000,00.

IMPORTO DA RATEIZZARE:

NUMERO DI RATE RICHIESTE:

Sacrofano, lì

Firma