

Alla cortese attenzione del
Responsabile del Servizio Finanziario
COMUNE DI FORMIGNANA

Oggetto: Richiesta rateizzazione avvisi di accertamento.

Il sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il ____/____/____ Prov. _____
Residente in _____ Via _____ n° _____
C.A.P. _____ Provincia _____
Codice Fiscale _____ (obbligatorio)
Telefono _____ Cell. _____

In base a quanto disposto dall'art. 19 comma 2 del Regolamento delle Entrate Tributarie Comunali approvato con delibera di Deliberazione di Consiglio Comunale n. 12 del 28/03/2007 e successive modificazioni ed integrazioni

CHIEDE

La facoltà di rateizzare l'importo di Euro _____ come da avviso/i di accertamento:

1. Acc. n. ____ del ____/____/____
Notificato tramite posta/messo comunale in data ____/____/____ pari a Euro _____
2. Acc. n. ____ del ____/____/____
Notificato tramite posta/messo comunale in data ____/____/____ pari a Euro _____
3. Acc. n. ____ del ____/____/____
Notificato tramite posta/messo comunale in data ____/____/____ pari a Euro _____
4. Acc. n. ____ del ____/____/____
Notificato tramite posta/messo comunale in data ____/____/____ pari a Euro _____
5. Acc. n. ____ del ____/____/____
Notificato tramite posta/messo comunale in data ____/____/____ pari a Euro _____

In n. rate _____ di importo pari a Euro _____ con l'applicazione del tasso di interesse pari allo 0,2% annuo (Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze 11 dicembre 2015, pubblicato in Gazzetta Ufficiale n. 291 del 15 dicembre 2015).

Formignana, li _____

Firma del richiedente _____