C O M U N E D I M A R C O N

Ufficio Tributi

Piazza Municipio 20 30020 Marcon sito: www.comune.marcon.ve.it @mail: tributi@comune.marcon.ve.it

ISTANZA RATEAZIONE PAGAMENTO

Ai sensi dell'art. 10/bis del vigente regolamento delle entrate comunali

- Il/La sig.……nat …a ……il…/…../……..…

e residente a……in via……..……..…n……., n.tel…….…….……..

cod.fisc. | | | | | | | | | | | | | | | | |

rappresentata da ……..….c.f.……..……

in qualità di [(1)] ……

- La ditta……con sede a……via……..……..

n.tel…… **c.f./p.i.** | | | | | | | | | | | | | | | | |

rappresentata da ……c.f.……

in qualità di [(1)] ……

PREMESSO

- ❑ che in data ……/…./….., ha ricevuto l'avviso di accertamento/liquidazione ……...
  n……
  prot……per un importo pari ad € ……
- ❑ Altro ……...

PRESENTA ISTANZA

di rateazione dell'importo dovuto pari a € …….……, in numero di……(specificare fino ad un massimo di 5) rate mensili per il seguente motivo:

……

…… [(2)]

In attesa di un riscontro, si porgono distinti saluti.

Data……. In fede…….

NOTE:

(1) TUTORE, CURATORE, EREDE, PROFESSIONISTA DELEGATO, LEGALE RAPPRESENTANTE, AMMINISTRATORE,

(2) IL MANCATO PAGAMENTO ANCHE DI UNA SOLA RATA, COMPORTERA' L'IMMEDIATA REVOCA DELLA RATEIZZAZIONE E LA RISCOSSIONE IMMEDIATA DELL'INTERA SOMMA DOVUTA.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196 del 30/06/2003.

Si informa che i dati sopra riportati verranno trattati per le finalità del procedimento per le quali sono richiesti. Il responsabile del trattamento dei dati è il responsabile del settore Amministrazione Finanziaria. Gli incaricati al trattamento sono gli addetti al servizio tributi. Si informa che l'interessato può esercitare i diritti di cui all'art.7 del d.lgs. 196/2003.