COMUNE DI ISOLA DELLE FEMMINE

UFFICIO TRIBUTI

 Largo C. Colombo, 3

 90040 ISOLA DELLE FEMMINE - PA

OGGETTO : **DOMANDA DI RATEAZIONE. TRIBUTO ………………………………………..**

 **RELATIVO ALL’ANNO D’IMPOSTA …………………………………………….**

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………nato/a a ……………….. (…) il ……………………….. residente a……………………….. (…) via……………………………… n. ……

codice fiscale ……………………………………… tel. ………………… mail ……………………………..

in qualità di ……………………della Società …………………………………C.F. …………………………. con sede legale in ………………………………..Via …………………………………………….. n ……

 **PREMESSO**

Che in data …………………….. ha ricevuto la notifica dell’avviso di accertamento n. ………………........ TRIBUTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ relativo all’anno d’imposta ……..........dell’importo di €.……………………..., ai sensi del Regolamento comunale per la rateizzazione dei tributi comunali e delle sanzioni amministrative, approvato Con Delibera di C.C. n°32 del 26.11.2018

 **CHIEDE**

LA RATEAZIONE IN NUMERO …………………… RATE.

Tale richiesta è motivata dal fatto che le attuali condizioni di reddito non consentono il pagamento della somma richiesta in un’unica soluzione; in particolare fa presente che ……………………………………...………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………

 In fede

 ……………………..