

ISTANZA DI RATEIZZAZIONE PAGAMENTO SOLLECITO

Spett.le

RISCO srl

Il/La sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

nat_ a _____ il _____ residente a _____

via _____ n. _____ telefono _____

rappresentante di (*in caso di ditte, eredi, curatori*) _____

codice fiscale _____ residente a _____

via _____ n. _____ telefono _____

contribuente : Ta.R.I.

CHIEDE

la rateizzazione del pagamento degli importi dell'imposta, tassa o canone dovuti per
€ _____ in _____ rate.

ALLEGA

A dimostrazione della temporanea situazione di difficoltà in cui versa, uno o più dei seguenti documenti:

- ultima dichiarazione dei redditi presentata;
- ultima busta paga (se lavoratore dipendente);
- ultima dichiarazione I.V.A. presentata (se possessore di partita I.V.A.);
- documentazione certificante avvenimenti particolari e non prevedibili (cessazione rapporto di lavoro – sostenimento di cure costose, ecc.)
- altra documentazione ritenuta utile: _____

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03.

FrancaVilla al Mare, _____

Firma _____