

Spett.le

COMUNE DI ROCCAFRANCA

PIAZZA EUROPA N.9

25030 – ROCCAFRANCA (BS)

c.a. Ufficio Tributi

Richiesta di Rateazione IMU

Il sottoscritto/a

Cognome / Nome _____

Nato/a a _____ il _____ Codice Fiscale _____

Residente a _____ in Via _____

Recapito Telefonico _____ e-mail _____ Pec _____

Legale Rappresentante della ditta _____

Erede di _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 47 del suddetto D.P.R.

CHIEDE

☐ LA RATEAZIONE IN NUMERO _____ RATE _____ del/degli Avvisi di accertamento:

ANNO _____ PROT. N° _____ del _____ Notificato il _____ Per l'importo di _____

ANNO _____ PROT. N° _____ del _____ Notificato il _____ Per l'importo di _____

ANNO _____ PROT. N° _____ del _____ Notificato il _____ Per l'importo di _____

ANNO _____ PROT. N° _____ del _____ Notificato il _____ Per l'importo di _____

ANNO _____ PROT. N° _____ del _____ Notificato il _____ Per l'importo di _____

TOTALE _____

Il provvedimento viene richiesto in quanto attualmente le condizioni economiche non consentono il pagamento in unica soluzione.

Eventuali note _____

DATA _____

FIRMA _____