

Spett.le

COMUNE DI ROCCAFRANCA

PIAZZA EUROPA N.9

25030 – ROCCAFRANCA (BS)

c.a. Ufficio Tributi

**Richiesta di Rateazione TASI**

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