



Al Comune di: **OSIO SOTTO**

Codice ISTAT: **016/153**

Ufficio destinatario: **Tributi**

Domanda di rateizzazione del pagamento di tributi

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono casa		Telefono cellulare	E-mail (posta elettronica ordinaria)	E-mail PEC (domicilio digitale)
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è la persona fisica)				
Ruolo				
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia
Sede legale				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Codice Fiscale		Partita IVA		
Telefono soggetto giuridico		E-mail PEC soggetto giuridico		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione
in riferimento al tributo				
Tipo di tributo (ad esempio IMU, TASI, TARI, ecc.)		Anno di imposta		Importo
				€
				€
				€
				€
				€

CHIEDE

la rateizzazione del pagamento di tributi

versando la somma di

Somma da versare

€

con scadenza del pagamento prevista per

Data di scadenza prevista

inizio mese

metà mese

fine mese

per i seguenti motivi

Motivazione

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	documentazione necessaria a motivare la richiesta
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Luogo	Data	Il dichiarante
<i>I dati acquisiti saranno trattati in conformità alla normativa vigente sulla Privacy (Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196).</i>		