



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)
<b>in qualità di</b> (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
<b>in riferimento al tributo</b>				
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)

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