

AL COMUNE DI SAN MASSIMO

VIA ROMA , S.N.C.

86027 SAN MASSIMO

ISTANZA DI RATEIZZAZIONE DEI PROVVEDIMENTI DI ACCERTAMENTO/ I I.M.U

Il/la sottoscritto/a nato/a a
il...../...../....., Cod. Fisc.:, residente in, via
..... n°, telefono n°

- in qualità di Contribuente.....
- quale Legale Rappresentante della Società.....
- in qualità di

con la presente

INOLTRA RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE dell' Avviso/ i di Accertamento sottoelencato/ i :

- ❖ n°..... emesso ilper l'importo di €
- ❖ n°..... emesso ilper l'importo di €
- ❖ n°..... emesso ilper l'importo di €

ALLEGA

- Copia del provvedimento relativo all'importo delle sanzioni dovute**
- Documentazione Isee**
- Documentazione certificante la temporanea situazione di difficoltà in cui la persona giuridica versa**

SAN MASSIMO , li.....

FIRMA DEL RICHIEDENTE