

**AL RESPONSABILE
DEL SERVIZIO TRIBUTI
COMUNE DI
CAPOLIVERI**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via _____

Codice fiscale _____ recapito telefonico _____

In qualità di _____ della Ditta _____

Sita in _____ via _____ P.IVA _____

CHIEDE

*Ai sensi D.Lgs. 507 del 15/11/1993 art. 72 c. 3
D.Lgs. 46 del 26/02/99*

Il **rateizzo** del/dei provvedimento/i di liquidazione/accertamento n° _____

di € _____ notificata in data _____ relativa al tributo
_____.

per le annualità _____

Intestata a _____

in n° _____ rate comprensive degli interessi di legge, come previsto dal vigente regolamento comunale delle entrate.

La richiesta è motivata come segue: _____

Capoliveri _____

FIRMA
