

DEL COMUNE DI.....
Via/P.zza.....
.....

OGGETTO: Tassa Smaltimento Rifiuti TARI Anno/i

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DI AVVISO/I DI ACCERTAMENTO

Il/la sottoscritto/a/....., nato/a a
..... (prov.....) il

con residenza/sede legale in (prov.....).....
via/piazza n.....,
C.F., tel.....
Email: pec:

domiciliat... ai fini del presente procedimento a
via tel.....

In proprio;
 Rappresentante Legale (Amministratore unico, Amministratore delegato, Socio amministratore, etc);
della società.....
C.F./P.I. con sede in Prov.....
In Via n.....

VISTO L'ART. 19 DEL REGOLAMENTO TARI (*)

CHIEDE LA RATEIZZAZIONE DEL PAGAMENTO DEL/I SEGUENTE/I PROVVEDIMENTO/I TARI

del/degli avviso/i di accertamento :

- n.....del..... notificato il di complessivi €
- n.....del..... notificato il di complessivi €

POSSIBILMENTE IN N.RATE

Per la seguente motivazione di carattere economico (da specificare obbligatoriamente):

.....
.....

Luogo, Data

Firma del Richiedente

.....
(firma per esteso e leggibile)

Allegare fotocopia di un documento d'identità valido

(*)

- Numero massimo delle rate mensili: 36;
- Non si possono rateizzare importi inferiori a € 100,00;
- l'importo delle singole rate non può essere inferiore a € 50,00;
- sull'importo rateizzato vengono conteggiati interessi al vigente tasso legale;
- in caso di mancato pagamento anche di una sola rata il debitore decade dal beneficio della rateizzazione e le somme dovute sono immediatamente riscuotibili tramite ruolo o ingiunzione;