

MODULO RICHIESTA RATEIZZAZIONE TRIBUTI COMUNALI

Al Ufficio Tributi
del Comune di Sant'Arpino (CE)

Il/la sottoscritto/a Nato/a
il
Residente a Via n°
Cod. Fisc. Tel. E-mail:
@

(da compilare solo per le persone giuridiche) in qualità di legale rappresentante della
Ditta/Società/Associazione/Altro)

Ragione Sociale P.IVA/Cod.Fisc.
Tel. E-mail: @

CHIEDE

Ai sensi dell'art.43 del regolamento per la disciplina generale delle entrate comunali del Comune di Sant'Arpino di rateizzare i seguenti documenti:

Relativi alle seguenti entrate:

ICI/IMU/TASI

TARSU/TARES/TARI

ALTRO:

Di importo complessivo pari a € in numero rate mensili di pari importo.

La rateizzazione comporterà l'applicazione degli interessi legali a partire dalla data di scadenza del debito. Il sottoscritto è consapevole che, in caso di mancato pagamento entro le scadenze stabilite, anche di una sola rata, dovrà versare l'intero debito residuo entro 30 gg. Dall'inadempimento.

Sant'Arpino

Firma
