

ALL'UFFICIO TRIBUTI
Comune di Frascati
P.zza G. Marconi n. 3
00044 Frascati (Rm)

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a, (Prov.....), il..... C.F.....
residente in (Prov.....)
Via/Piazza c.a.p.....
telefono.....e-mail.....

In proprio

in qualità di rappresentante legale/titolare della società/ditta:

.....
C.F....., con sede legale in (Prov.....)
Via/Piazza..... - c.a.p.....,
tel.e-mail.....

DICHIARA

- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni false si rendono applicabili le sanzioni civili e penali previste per legge ed in particolare dal DPR 445/00;
- di trovarsi in temporanea situazione di obiettiva difficoltà economica, pertanto chiede la dilazione rateale del/dei seguente/i avviso/i di pagamento:

Tipo Tributo: _____ Anni di Riferimento: _____

per un importo totale di euro.....

Frascati li,

Firma

.....
