

# RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE PAGAMENTO IMPORTI DOVUTI SU AVVISI DI ACCERTAMENTO

**Al Comune di Tempio Pausania  
Settore Economico-Finanziario  
Servizio Tributi  
Piazza Gallura, 3  
07029 Tempio Pausania**

Il/la sottoscritto/a

Cognome  Nome   
Nato/a a  Codice fiscale   
Residente  in via  n.   
Provincia  c.a.p.  e\_mail  Tel.

### **SOLO PER LE DITTE**

In qualità di  della ditta o Società   
Partita IVA /Codice fiscale  con sede in   
Via  n.   
Provincia  c.a.p.  e\_mail  Tel.

**IN CASO DI EREDI / CURATORI** rappresentante di (nome e cognome)   
codice fiscale  residente a   
via  n.  telefono   
destinatario/a dell' Atto n.  anno di tassazione   
per (ICI/IMU/TASI/TARES/TARI)  notificato il

### **CHIEDE**

come disciplinato dall'art. 23 del vigente Regolamento Generale delle Entrate, la rateizzazione del pagamento degli importi dovuti per €  più interessi di dilazione in n.  rate

Tempio Pausania,

firma