



Città di Fara in Sabina

Provincia di Rieti

SETTORE IV

TRIBUTI – INNOVAZIONE TECNOLOGICA – MOBILITA' E TRASPORTI
SERVIZI SOCIALI – SPORT – CACCIA – SANITA'

Richiesta Rateizzazione accertamento tributari	Area Tributi	
--	--------------	--

OGGETTO: RICHIESTA RATEIZZAZIONE AVVISI ACCERTAMENTO TRIBUTARI ANNO _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente in _____ Via _____

telefono _____ e-mail _____

avendo ricevuto avviso di accertamento _____.

Anno/i _____ per un importo complessivo di € _____

chiede, così come previsto dall'art. 8 del regolamento comunale per l'applicazione dell'accertamento con adesione ai tributi comunali di poter effettuare il pagamento con n. _____ rate.

Il/La sottoscritto/a si impegna a pagare l'interesse moratorio ragguagliato al vigente tasso legale su base mensile per gli importi corrisposti dopo il 60° giorno dalla data di notifica.

Codice Fiscale _____

Codice Contribuente _____

Numero Avviso di Accertamento _____

Fara in Sabina li _____

FIRMA

Il modulo deve essere riconsegnato presso l'ufficio Protocollo

Orario apertura Protocollo:

dal lunedì al venerdì ore: 09.00 – 12.00

Il martedì e giovedì ore: 15:00 – 17:30

O tramite mail: ufficioprotocollo@comunefarainsabina.pecpa.it