

**Al Comune di Gavorrano**  
P.zza Buozi 16  
58023 Gavorrano  
pec: comune.gavorrano@postecert.it

**OGGETTO: RICHIESTA RATEIZZAZIONE TRIBUTI LOCALI**

(solo in caso di debito maggiore di € 100,00 - art. 13 c.4 Regolamento Generale delle Entrate Tributarie)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_,  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), C.F. \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) , cap \_\_\_\_\_,  
via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, tel/cell \_\_\_\_\_,  
email \_\_\_\_\_, pec. \_\_\_\_\_,

in proprio

in qualità di legale rappresentante della ditta:

ragione sociale \_\_\_\_\_

C.F./Partita IVA \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

cap \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

consapevole di quanto stabilito dall'Art. 13 del Regolamento Generale delle Entrate Tributarie,  
l'autorizzazione al versamento in n. \_\_\_\_\_ rate dell'importo di € \_\_\_\_\_,  
relativamente all'imposta \_\_\_\_\_, dovuta in base al seguente documento  
\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, notificato il \_\_\_\_\_.

da € 100,01 a € 500,00 - fino a 5 rate mensili

da € 500,01 a € 3.000,00 - da 6 a 12 rate mensili

da € 3.000,01 a € 6.000,00 - da 13 a 24 rate mensili

da € 6.000,01 a € 20.000,00 - da 25 a 36 rate mensili

oltre € 20.000,00 - 37 a 60 rate mensili

Data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_