Modello per la richiesta di rateizzazione dei tributi locali

Al **Comune di Gavorrano**
P.zza Buozzi 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 Tibutarie, 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 72 rate mensili

Data, _____

Firma

_____