



COMUNE DI MORRO D'ORO

C.F. 81000370676 ----- PROVINCIA DI TERAMO ----- P.IVA 00516370673



AREA FINANZIARIA – II° Servizio – Ufficio TRIBUTI

ISTANZA DI RATEIZZAZIONE PAGAMENTO

Spazio riservato al Protocollo

Al Comune di
MORRO D'ORO

Il/la sottoscritto/a _____ codice fiscale _____
nat_a _____ il _____ residente a _____
via _____ n. _____ telefono _____

*rappresentante di _____
codice fiscale _____ residente a _____
via _____ n. _____ telefono _____

contribuente: I.C.I. Ta.R.S.U. C.O.S.A.P. C.I.P.

CHIEDE

la rateizzazione del pagamento degli importi dell'imposta, tassa o canone dovuti per
€ _____ in n. _____ rate, per la seguente motivazione:

Allegati (**):

* rappresentante in caso di ditte, eredi, curatori

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03.

Morro D'oro , _____ firma _____

** Art.32 Reg.Entrate (Copia documentazione attestante redditi conseguiti da tutti i componenti il nucleo familiare riferiti all'anno precedente a quello nel corso del quale è stata notificata la richiesta di pagamento)