

ISTANZA DI RATEIZZAZIONE

Il Sottoscritto			
Luogo di nascita		Data di nascita	
Codice Fiscale		Telefono	
Comune di residenza			
Via e numero civico			
E-mail			

PER UTENZE NON DOMESTICHE In qualità di legale rappresentante di:			
Ditta			
Sede legale			
Telefono		P. Iva	
PEC		Cod. fisc.	

CHIEDE LA RATEIZZAZIONE

in n. _____ rate mensili delle ingiunzioni di pagamento TARI di seguito riepilogate:

Atto n. _____ del _____ anno di imposta _____ di €. _____

Atto n. _____ del _____ anno di imposta _____ di €. _____

Atto n. _____ del _____ anno di imposta _____ di €. _____

Atto n. _____ del _____ anno di imposta _____ di €. _____

Atto n. _____ del _____ anno di imposta _____ di €. _____

per complessivi €. _____

L'istante dichiara di essere a conoscenza che:

1. con la presente domanda presta adesione alle ingiunzioni di pagamento notificate;
2. il mancato pagamento di due rate anche non consecutive nell'arco di sei mesi è causa di decadenza dalla rateizzazione;
3. le singole rate saranno maggiorate di interessi di rateizzazione calcolati ad un tasso di interesse pari a quello legale vigente maggiorato di due punti percentuali, costante per tutto il periodo di rateizzazione.

Castelnuovo Rangone, lì _____

IL RICHIEDENTE

MODALITA' DI PRESENTAZIONE

- ❖ Tramite posta elettronica inviando il modulo compilato, i relativi allegati e copia di un documento di identità del dichiarante all'indirizzo @mail:
tributi@comune.castelnuovo-rangone.mo.it
- ❖ Tramite posta elettronica certificata inviando il modulo compilato, i relativi allegati e copia di un documento di identità del dichiarante all'indirizzo PEC:
comune.castelnuovo@cert.unione.terredicastelli.mo.it
- ❖ Consegna presso l'Ufficio Tributi del Comune di Castelnuovo Rangone in via Roma n°1 previo appuntamento telefonando allo 059/534876 oppure scrivendo una @mail a tributi@comune.castelnuovo-rangone.mo.it