



Città di Fara in Sabina

Provincia di Rieti

SETTORE

Segreteria Generale e Personale - Tributi

Richiesta per: Richiesta Rateizzazione accertamento tributari	Area Tributi	
---	--------------	--

OGGETTO: RICHIESTA RATEIZZAZIONE PER PAGAMENTO AVVISI ACCERTAMENTO TRIBUTARI ANNO _____

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

il _____ e residente in _____ Via _____

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
