





## Ufficio TRIBUTI

## RICHIESTA DI PAGAMENTO RATEALE TARI- Avvisi di accertamento OMESSO/PARZIALE **VERSAMENTO**

Il/La	sottoscritto/a	Cognome			Nome _			
Nato/a	a		il _	//	Residente	in		
Prov	Via/Corso/l	Piazza				n°_		<b>CAP</b>
Codice	Fiscale		Tel_					
	I							
			In qu	ualità di:				
•	Intestatario del pro	ovvedimento						
•	Delegato di:							
	Cognome		]	Nome				
	Nato/a a		il/	/Resi	dente in			
	ProvVi	ia/Corso/Piazza	<u> </u>			n°	CAP	
	Codice Fiscale			Tel		_		
•	Rappresentante de	lla Società			Con sede in			
	ProvVi	a/Corso/Piazza				n°_	CAP	
	ProvVi Codice Fiscale	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		Tel		_		
•	Erede di:					_		
	Cognome		Ī	Nome				
	Codice Fiscale							
			DDF	M E S S O				
aho in a	lata / /	la auddatta A			o notificava ove	dei di sa	aantaman	to TADI
	iata / /	ia suddetta A	ımımıstrazı	one Comunai	e nouncava avv	isi ui ac	certainen	to TAKI,
quali:	3.1		-11/ 4: :					
n	del	relativo a	anno di in	nposta		_		
n	del relativo all'anno di imposta del relativo all'anno di imposta							
n	aei	relativo a	anno di in	iposta		-		
n	del	relativo a	all'anno di in	1posta		_		
per un	importo complessiv	o aı €						
			_	IEDE				
	mento rateale dell				e accertata, pe	r un in	nporto co	mplessivo di
	, in n. rate _	con scade	enza Mensile	•				
A tal fir	ıe si allega:							
	- Copia documen							
	- Copia accertam	ento/i oggetto d	della richiest	a di rateizzaz	ione;			
	- Altro							
Il sotto	scritto dichiara inol							
	<ul> <li>sull'importo de</li> </ul>	lle rate sono do	vuti gli inter	essi in misura	stabilita dalle	leggi vig	genti;	
	- se il contribuen	te omette di eff	ettuare un ve	ersamento di	una sola rata de	elle rate	stabilite.	decade dal
		rateizzazione e					•	
	in un'unica solu		por to 3t1	itto u i uoio a	iiooia aovato c	uı	amiiciitt	1 ISCHOUDING
	in un unica son	ızıviic.						
Castel C	Gandolfo, li /	/			Firma			