

Al Comune di Castrolibero
Ufficio Tributi
Via XX Settembre
87040 Castrolibero (CS)

ISTANZA DI RATEIZZAZIONE
Tributi Comunali

...I... Sig./ra.....
nat..... a.....Prov..... C.F.....,
residente aProv.....in via

OGGETTO:

- ☐ Avviso/i di accertamento n...../.....; n...../.....; n...../.....;
☐ Cartella/e di pagamento n.....; n.....;
☐ Avviso/i di pagamento n.....; n.....;

(allegare copie)

CHIEDE

LA RATEIZZAZIONE IN N. ____ RATE MENISILI, CONSECUTIVE, CON DECORRENZA DAL _____
DELL'AVVISO DI PAGAMENTO IN OGGETTO, DELL'IMPORTO DI € _____.

Per il seguente motivo:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data

.....
Firma