AL **COMUNE DI CAVALLINO-TREPORTI**

Area Economico-Finanziaria
Servizio Tributi
Piazza Papa Giovanni Paolo II n. 3 – 30013 loc. Cà Savio (VE)
Tel 041.2909737 – Fax 041.2909738
www.comune.cavallinotreporti.ve.it - protocollo.comune.cavallinotreporti.ve@pecveneto.it

RICHIESTA RATEIZZAZIONE PAGAMENTI

Art. 30 c. 2 del vigente "Regolamento per la gestione e la disciplina delle Entrate Comunali"

Il sottoscritto contribuente

Cognome e Nome / Ragione Sociale			
Codice Fiscale / P. IVA			
luogo di nascita		*data di nascita*	
Indirizzo			
CAP	*Comune*		*Prov.*
Tel	*Fax*	*Cell*	
Mail			
legale rappresentante (solo per le ditte)			
codice fiscale			
in qualità di			

CHIEDE

il pagamento dilazionato dei seguenti Avvisi di Accertamento con n. ..... rate mensili, con scadenza prefissata il giorno ..... del mese.

Imposta	*Annualità*	*Avviso n.*	*Importo Avviso*
			Euro
			Euro
			Euro
			Euro
			Euro
			Euro
			Euro
			Euro
			TOTALE

Data Firma

ATTENZIONE:

Per importi superiori ad Euro 5.000,00 è previsto da Regolamento la presentazione di apposita Polizza fidejussoria (assicurativa o bancaria) a garanzia del credito. Contattare preventivamente il Servizio Tributi per le modalità operative.