



UNIONE DEI COMUNI LOMBARDA "TERRE DI FRONTIERA"

All'attenzione del Funzionario Responsabile
dell'Ufficio Tributi

OGGETTO: richiesta rateizzazione

Il/la sottoscritto/a			
Nato a		il	
Residente a		Prov.	
Indirizzo		N°	
Codice fiscale		Tel.	
E-mail		PEC	

C H I E D E

la rateizzazione dei seguenti avvisi di pagamento/fatture:

n.		del		relativa a	
n.		del		relativa a	
n.		del		relativa a	
n.		del		relativa a	
n.		del		relativa a	

in n. rate.

Dichiara di essere a conoscenza che il mancato pagamento di una sola delle rate entro il termine di pagamento della rata successiva comporta la decadenza dai benefici della rateizzazione e l'iscrizione a ruolo dei residui importi dovuti.

<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
----------------------	---	----------------------

IL RICHIEDENTE