

RICHIESTA DI RATEAZIONE
AVVISI DI ACCERTAMENTO _____ (indicare il tributo)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il ____/____/____, Codice Fiscale: _____,
residente in _____, via _____ n° _____,
telefono n° _____ e mail: _____

- in qualità di Contribuente _____
 quale Legale Rappresentante della Società _____
 in qualità di _____

PREMESSO

- di avere ricevuto la notifica dell'avviso/i di accertamento n° _____
_____ dell'importo complessivo di euro _____
- di trovarsi in temporanea situazione di obiettiva difficoltà di pagamento del/dei suddetto/i avviso/i di accertamento.

CHIEDE

la rateazione del pagamento della somma di cui sopra in numero _____ rate con scadenza mensile.

DICHIARA

di essere a conoscenza che

- in caso di mancato pagamento di due rate anche non consecutive nell'arco di sei mesi si decade automaticamente dal beneficio della rateazione;
- l'intero importo ancora dovuto è immediatamente ed automaticamente riscuotibile in un'unica soluzione;
- l'importo non potrà più essere rateizzato.

Data _____

Firma
