

COMUNE DI VILLADOSE

RICHIESTA DI PAGARE IN FORMA RATEIZZATA LE SANZIONI AMMINISTRATIVE CDS

(INGIUNZIONE FISCALE ed ATTI POST-INGIUNZIONE)

Il/La sottoscritto/a
nato/a a, Prov., il, c. f.
residenza prov
indirizzo CAP
telefono fax e-mail

CHIEDE DI POTERE PAGARE

in numero rate mensili l'importo di euro, richiesto mediante atto
rif.;

*(N.B. qualora l'interessato non indicasse il numero di rate, l'Ufficio preposto applicherà il numero di rate
indicato nell'ALLEGATO A e nell'ALLEGATO B).

Ai fini della presente istanza, il soggetto obbligato dichiara di eleggere domicilio presso:

(Da compilare se diverso da indirizzo di residenza)

residenza prov
indirizzo CAP

impegnandosi a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni successive.

Documentazione richiesta:

- Copia di un documento di identità valido.
Copia della dichiarazione I.S.E.E.
Copia dell'avviso di ricevimento dell'ingiunzione.

Documentazione facoltativa, da allegare spontaneamente a completamento dell'istanza:

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

Luogo e data

Firma

Si autorizzano il Comune di Villadose ed AS2 srl al trattamento dei propri dati contenuti nel presente impegno e nei relativi allegati, ai sensi del D. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, per le finalità connesse e strumentali alla trattazione della presente istanza, in quanto, in mancanza di tale autorizzazione, non sarà possibile procedere all'esame della richiesta di dilazione.

Luogo e data

Firma
