



COMUNE DI SAMATZAI

Provincia del Sud Sardegna

UFFICIO TRIBUTI

ISTANZA DI RATEIZZAZIONE TRIBUTI

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente in _____ Via _____ n. _____
codice fiscale _____ tel. _____

Premesso che in data _____ mi sono stati notificati gli avvisi di liquidazione/accertamento Prot. nn. _____ relativi alla tassa _____ per gli anni _____ per un importo complessivo di € _____

C H I E D E

Ai sensi dell'art. 17 del Regolamento sulle Entrate Comunali di suddividere il pagamento in n. _____ rate mensili, a partire dal termine di scadenza per il pagamento degli avvisi di accertamento/liquidazione;

DICHIARA, inoltre, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

a) Che la rateizzazione è richiesta per i seguenti motivi _____

b) Di essere consapevole che, in caso di mancato pagamento della prima rata o, successivamente, di due rate anche non consecutive si hanno le seguenti conseguenze:

- Il contribuente decade automaticamente dal beneficio della rateizzazione;
- La somma dovuta è immediatamente ed automaticamente riscuotibile in unica soluzione pena iscrizione a ruolo coattivo.

Samatzai, li _____

Firma _____