



COMUNE DI APRILIA

(Provincia di Latina)

Settore II – Ufficio Tributi

www.comune.aprilia.lt.it

Spett.le

Ufficio Tributi

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE TOSAP

Avvisi di accertamento

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ il ____/____/____ Residente in _____
Prov _____ Via/Corso/Piazza _____ n° _____ CAP _____
Codice Fiscale _____ Tel _____
email _____

In qualità di:

Intestatario del provvedimento

Delegato di:

Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ il ____/____/____ Residente in _____
Prov _____ Via/Corso/Piazza _____ n° _____ CAP _____
Codice Fiscale _____ Tel _____

Rappresentante della Società _____ Con sede in _____
Prov _____ Via/Corso/Piazza _____ n° _____ CAP _____
Codice Fiscale _____ Tel _____

Erede di:

Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____

P R E M E S S O

che in data ____/____/____ la suddetta Amministrazione Comunale notificava avvisi di
accertamento/ingiunzione : n _____ del _____ notificato il _____
relativamente all'imposta TOSAP per l'anno _____

C H I E D E

Il pagamento rateale degli avvisi di accertamento su indicati, per un importo complessivo di € _____,
preferibilmente da corrispondere in n. _____ rate con cadenza mensile con prima scadenza in data _____.

A tal fine si allega:

- Copia documento riconoscimento in corso di validità;
- Copia accertamento/i oggetto della richiesta di rateizzazione;
- Altro _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che:

- sull'importo delle rate successive alla prima sono dovuti gli interessi in misura stabilita dalle leggi vigenti;
- se il contribuente omette di effettuare un versamento di una sola rata delle rate stabilite, decade dal beneficio della rateizzazione e l'importo scritto a ruolo ancora dovuto è immediatamente riscuotibile in un'unica soluzione.

Aprilia, li ____/____/____ Firma _____