

*Spett.le Ufficio Tributi,
Comune di San Sperate
Prov. Sud Sardegna
Via Sassari, 12 – 09026
C.F./P. IVA: 01423040920*

www.sansperate.net / protocollo@pec.comune.sansperate.ca.it

ISTANZA DI RATEIZZAZIONE DI IMPOSTE COMUNALI

Il/L....sottoscrittnat....a.....il.....
residente ain via n°
Codice fiscale..... Tel. / Cell.
Mail PEC
in qualità di.....
• del/della Sig./Sig.ra..... nat.... a.....
il..... residente a in via
n° Codice fiscale.....
• della ditta/societàcon sede legale in via.....
P.IVA Mail.....
PEC.....

CHIEDE LA RATEAZIONE IN NUMERO _____ RATE

dell'avviso di pagamento n°del..... relativo al tributo comunale
notificato in data relativo all'annoper un importo complessivo di €
in quanto

Note e comunicazioni da parte del contribuente:

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

Si allega la seguente documentazione:

-

LUOGO E DATA

FIRMA
