

Amministrazione destinataria
Comune di Castiglione delle Stiviere

Ufficio destinatario
Ufficio tributi

Domanda di rateizzazione dell'accertamento

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Residenza							
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC ☐
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>							
Ruolo							
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia		
Sede legale							
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC ☐
Codice Fiscale			Partita IVA				
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero Iscrizione		

in riferimento all'accertamento di

Tipo di tributo	Numero	Anno di imposta	Importo
			€
			€
			€
			€
			€

CHIEDE

la rateizzazione del pagamento dell'accertamento per un numero di rate pari a

Numero di rate

come di seguito riportato		
Data scadenza	Importo	Anno
	€	
	€	
	€	
	€	
	€	
	€	

per i seguenti motivi

Motivazione

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☐ documentazione necessaria a motivare la richiesta

☐ copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

☐ altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Castiglione delle Stiviere		
Luogo	Data	Il dichiarante