

AL SIG. SINDACO DEL
COMUNE DI COMACCHIO

OGGETTO: I.M.U. – Richiesta di rateizzazione avviso di accertamento

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____ Cod. Fisc.: _____ residente in
_____ Prov. _____ in via _____ n. _____ ,
tel. _____

avendo ricevuto il/i seguente/i avviso/I di accertamento I.M.U.:

n. _____ del _____ anno d'imposta _____ importo € _____
n. _____ del _____ anno d'imposta _____ importo € _____
n. _____ del _____ anno d'imposta _____ importo € _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 19 – comma 2 – del Regolamento Generale delle Entrate tributarie il pagamento del/ dei
suddetto/i avviso/i in n. _____ (massimo 12) rate mensili, di pari importo essendo
momentaneamente interessato da particolari condizioni di disagio economico.

Dichiara di essere consapevole che, a partire dalla seconda rata, verranno applicati gli interessi legali e,
nel caso di mancato pagamento, anche di una sola rata, di decadere da tale beneficio.

In fede

.....

Comacchio, _____