

Al Comune di
Melito di Porto Salvo
 Viale Rimembranze , 19
 89063 Melito di Porto Salvo - RC -
Settore Finanze e TRIBUTI

OGGETTO: RICHIESTA di RATEIZZAZIONE **ICI** , ai sensi del regolamenti per la definizione agevolata dei tributi locali di cui alla delibera di Consiglio Comunale n. 12 del 30/03/2009.

II/la sottoscritto/a		C.F.	
nato/a a	()	il	
Residente in	()	CAP	
VIA		TEL	

Legale rappresentante della Società

Ragione Sociale			
C.F.:		P.IVA	TEL
Residenza o Domicilio Fiscale: VIA			
CAP	CITTA'		PROV

In caso di recapito , dove far pervenire eventuali comunicazioni , diverso dalla residenza compilare il riquadro sottostante

C/O II/la sottoscritto/a		C.F.	
Residente in	()	CAP	
VIA		TEL	

CHIEDE

Di poter rateizzare l'importo complessivo dei tributi dovuti in sede di definizione agevolata in n° _____¹ rate mensili , di pari importo, oltre agli interessi legali, da pagarsi alle scadenze indicate nelle note di rateizzazione .

.

NOTE DI RATEIZZAZIONE

Prima Rata (contestuale alla presentazione dell'istanza)	Scadenza	Importo
Seconda Rata		
Terza Rata		
Quarta Rata		
Quinta Rata		
Sesta Rata		
Settima Rata		
Ottava Rata		
Nona Rata		
Decima Rata		
Undicesima Rata		
Dodicesima Rata		

NOTE: _____

Melito P. S. li _____

Il Richiedente
