



## RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE



Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Tel./Mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

la dilazione dei seguenti provvedimenti:

| Numero provvedimento                      | Anno tributo | Importo |
|---|--------------|---------|
|   |              |         |
|   |              |         |
|   |              |         |
|   |              |         |
| <b>Importo totale della rateizzazione</b> |              |         |

per temporanea difficoltà economica nella misura di nr. rate \_\_\_\_\_

Teramo, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Spazio riservato all'Ufficio

Si autorizzano nr. \_\_\_\_\_ rate.

Teramo, li \_\_\_\_\_

Il Dirigente  
Dott.ssa Daniela Cozzi