

Spett.le
Abaco spa
Concessionaria del Comune di Sant'Angelo
Romano
Via Fratelli Cervi, 6
35129, Padova (PD)

OGGETTO: Richiesta dilazione di pagamento

IL SOTTOSCRITTO

DATI DEL SOGGETTO INTESTATARIO DELL'ATTO									
DENOMINAZIONE SOCIALE									
NATURA GIURIDICA									
INDIRIZZO SEDE LEGALE									
Via/P.zza		n.	sc.	int.	piano	cap	<input type="text"/>		
COMUNE (O STATO ESTERO)			PROV.		<input type="text"/>				
CODICE FISCALE					EMAIL				
<input type="text"/>					<input type="text"/>				
DATI DEL RAPPRESENTANTE LEGALE									
COGNOME				NOME					
LUOGO DI NASCITA (COMUNE O STATO ESTERO)				PROV.		DATA DI NASCITA		SESSO	
<input type="text"/>				<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
INDIRIZZO									
Via/P.zza		n.	sc.	int.	piano	cap	<input type="text"/>		
COMUNE (O STATO ESTERO)			PROV.		<input type="text"/>				
CODICE FISCALE					TELEFONO				
<input type="text"/>					<input type="text"/>				
NATURA DELLA CARICA									

CON RIFERIMENTO AI SEGUENTI ATTI RICEVUTI:

Anno imposta	N. Atto	Tipo Entrata ^(*)	Tipo atto	Data notifica	Importo dovuto Euro

CHIEDE

la dilazione di pagamento delle somme dovute pari a € in complessive numero di rate mensili, comprensive di interessi, per le seguenti motivazioni:

.....
.....

Inoltre dichiara di essere consapevole della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti qualora dai controlli effettuati dall'amministrazione emerga che quanto è stato dichiarato non corrisponde a verità, e delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

A tale fine, dichiara di

- ☐ riconoscere il debito di cui agli atti sopra richiamati;
- ☐ di essere in stato di temporanea situazione di oggettiva difficoltà economica.

Si allega, inoltre, copia fotostatica di un documento d'identità valido del richiedente.

Data,

.....
FIRMA DEL RICHIEDENTE