

Spett.le
 Abaco spa
Concessionaria del Comune di Ariano nel Polesine
 Via Fratelli Cervi, 6
 35129, Padova (PD)

OGGETTO: Richiesta dilazione di pagamento

IL SOTTOSCRITTO/A

| DATI DELL'INTESTATARIO DELL'ATTO | | | | | |
|--|--|-------|-----------------|------|-----------|
| COGNOME | | | NOME | | |
| LUOGO DI NASCITA (COMUNE O STATO ESTERO) | | PROV. | DATA DI NASCITA | | SESSO |
| | | | | | M F |
| INDIRIZZO: | | | | | |
| Via/P.zza | | n. | sc. | int. | piano cap |
| | | | | | |
| COMUNE (O STATO ESTERO) | | PROV. | | | |
| | | | | | |
| CODICE FISCALE | | | TELEFONO | | |
| | | | | | |

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