

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

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 <input type="text"/>			EMAIL <input type="text"/>		
DATI DEL RAPPRESENTANTE LEGALE					
COGNOME			NOME		
LUOGO DI NASCITA (COMUNE O STATO ESTERO)		PROV. <input type="text"/>	DATA DI NASCITA <input type="text"/>		SESSO <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 <input type="text"/>			TELEFONO <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 complessivo 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