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/A

DATI DELL'II	NTESTATARIO	DELL'ATTO					
COGNOME	111201711711110	DELETATIO		NOME			
LUOGO DI NASCIT	TA (COMUNE O STATO) ESTERO)		PROV. DATA DI NASCITA SESSO M			
INDIRIZZO:							
Via/P.zza			n.	sc. ir	nt. piai	no cap	
COMUNE (O STAT	O ESTERO)			PROV.			
CODICE FISCALE				TELEFONO			
		1 1 1 1					
CON RIFER		EGUENTI ATTI F		Data	o atifica	Importo dovuto	1
imposta	N. Atto	Tipo Entrata ^(*)	Tipo atto	Data i	notifica	Euro	-
							- -
							}
							J
		delle somme d eressi, per le seç	ovute pari a			in complessive nur	mero di rat
		-				mente conseguiti qu	
penali previs	te per le ipote	si di falsità in atti	e dichiarazio	oni mendaci.			
A tale fine, d	ichiara di						
		cui agli atti sopra poranea situazio		va difficoltà e	conomica	ı.	
Si allega, inc	oltre, copia foto	ostatica di un doc	cumento d'ide	entità valido d	el richied	lente.	
Data,							
Data,				FI	RMA DE	L RICHIEDENTE	