COMUNE DI CELANO
Provincia di L'Aquila

SERVIZI TRIBUTI

RATEIZZAZIONE

CONTRIBUENTE compilare sempre

Codice fiscale _____ Tel_____

Cognome o Rag. Sociale_____

Nome_____

DENUNCIANTE compilare solo se diverso dal contribuente

Codice fiscale _____ Tel_____

Cognome e Nome_____

Chiede di poter definire, secondo il disposto del Regolamento per la definizione agevolata dei sottoindicati tributi Comunali la propria posizione tributaria servendosi della prevista rateizzazione, nei modi e nei termini che seguono:

Descrizione tributo		
☐ ICI	€ _____	Anni _____
☐ TARSU	€ _____	Anni _____
☐ ACQUA	€ _____	Anni _____
☐ TOSAP	€ _____	Anni _____
☐ ICP	€ _____	Anni _____
☐ RUOLI COATTIVI	€ _____	Anni _____

Totale da corrispondere **€** _____

5% dell'importo da corrispondere **€** _____

Importo da rateizzare **€**_____

PIANO DI RATEIZZAZIONE

N. rata	Totale rata	Scadenza rata	Note

Note_____
_____
_____
_____
_____

Data _____ Firma_____