RICHIESTA RATEAZIONE TRIBUTI LOCALI O IMU O TARI O TASI

l/la ottoscritto/a nato/a a	
ιατο/ α α	Prov il
residente	САР
/ia	Tel.
e-mail/pec	C.F.
	in nome e per conto
Proprio	
O di:	nato/a a
il	C.F
O In Qualità di rapprese	ntante legale S ocietà
e-mail/pec	
C.F.	

e-mail: finanziaria@comune.caponago.mb.it

PEC: comune.caponago@legalmail.it

		DICHIARA			
 di trova 	rsi in temporanea difficoltà e	conomica			
	la data di notifica degli avvisi si oltre 60 giorni	di accertamento (indicare tribu	sotto indicati non sono		
ha O se pro di rinun	superato € Enti commerciali e non comme opria attività non ha superato :	erciali: che nell'anno pre Eicorso presso la Comm	issione Tributaria, anche se ancora nei		
Num Acc.	Anno	Notificato il	emesso per €		
• Num Acc.	Anno	Notificato il	emesso per €		
• Num Acc.	Anno	Notificato il	emesso per €		
• Num Acc.	Anno	Notificato il	emesso per €		
• Num Acc.	Anno	Notificato il	emesso per €		
PERTANTO CHIEDE LA RATEAZIONE					
In In	rate per importi da € 100 rate per importi da € 500 rate per importi da € 6.0	,01 sino a € 6.000,00 ı	massimo		

e-mail: finanziaria@comune.caponago.mb.it

PEC: comune.caponago@legalmail.it

ALLEGATI (obbligatori)	
Carta identità del contribuente	
Dichiarazione dei redditi dell'ultimo anno	
Il/la sottoscritto/a è a conoscenza che nel caso di dichi legge.	arazione <u>infedele</u> verranno applicate le sanzioni di
Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE	
d. lgs. n. 196 del 2003, come successivamente modificato, nonché secondo le mod	
, , ,	ponibile presso lo sportello, oppure affisso allo sportello stesso in form
estesa sul sito web istituzionale dell'Ente (www.comune.caponago.mb.it) e dispemplificata. (Data)	ponibile presso lo sportello, oppure affisso allo sportello stesso in form (firma)