

Spett.le
COMUNE DI MORGANO
Ufficio Tributi
Piazza Indipendenza, n. 2
31050 – MORGANO (TV)

OGGETTO: RICHIESTA RATEIZZAZIONE C.O.S.A.P..

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
C.F. _____ e residente in _____
Via _____ n. _____ in qualità di rappresentante legale della Ditta
_____ P.I.V.A. _____
avente sede in _____ Via _____ n. _____

in riferimento al provvedimento di concessione di occupazione di spazi ed aree pubbliche

permanente

temporanea

per il periodo _____

rilasciato dal Comune di Morgano (TV) in data _____

per un importo complessivo di € _____

come previsto dall'art. 24 "Modalità e termini di pagamento del canone ed accessori" del Regolamento Comunale per la C.O.S.A.P., essendo l'importo del canone superiore ad € 258,23,

CHIEDE

il pagamento rateale in due rate semestrali, da versare entro dieci giorni dalla data di rilascio della concessione per la prima rata e la successiva entro 180 giorni dalla data di versamento della prima.

In attesa di un Vostro cenno di assenso, si porge distinti saluti.

Morgano, li _____

Il/La Richiedente

RECAPITO TELEFONICO _____