

**Spett.le Ufficio Tributi
del Comune di Santa Teresa Gallura**

Il sottoscritto / a _____ nato il _____

A _____ residente a _____ Via _____

_____ cap _____ C.F. _____

legale rappresentante della società _____

con sede legale a _____ Via _____

C.F. _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 10 del Regolamento IUC (IMU-TARI)

la massima rateazione

la rateazione in numero ____ rate

degli avvisi di liquidazione e/o accertamento:

n° _____ del _____ anno imposta _____ notificato il _____ Euro _____

n° _____ del _____ anno imposta _____ notificato il _____ Euro _____

n° _____ del _____ anno imposta _____ notificato il _____ Euro _____

n° _____ del _____ anno imposta _____ notificato il _____ Euro _____

n° _____ del _____ anno imposta _____ notificato il _____ Euro _____

n° _____ del _____ anno imposta _____ notificato il _____ Euro _____

Il provvedimento viene richiesto in quanto attualmente le condizioni di reddito non consentono il pagamento delle somme richieste in unica soluzione.

In particolare si fa presente che:

Santa Teresa Gallura li, _____

firma