

MODULO RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE TRIBUTI COMUNALI

Spett.le

M.T. S.p.A.

Concessionario della Riscossione del Comune di Rende (CS)

Via Alessandro Volta, 1/7

87036 Rende (CS)

PEC: areacalabria.mt@legalmail.it

Email: rende.ufficio@maggioli.it

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____

e-mail _____, PEC _____

(da compilare solo per le persone giuridiche)

In qualità di _____ della Ditta/Società/Associazione/Altro:

Ragione sociale _____

P. IVA/Cod. Fiscale _____ tel. _____

_____ e-mail _____, PEC _____

CHIEDE

La rateizzazione dei seguenti documenti:

	Numero dell'Atto	Tipo di Atto*	Tributo**	Importo dell'Atto	Numero rate richieste
1					
2					
3					
4					
5					

*es. Avviso di accertamento, Ingiunzione di pagamento...

**ICI/IMU – TARSU/TARI – ICP – TOSAP - CDS

Si allega la seguente documentazione: _____

Rende lì, _____

Firma del richiedente
