μ	mministrazione destinataria
	Ufficio destinatario

Domanda di rateizzazione dell'accertamento

II sottoso	critto										
Cognome				Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascit	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	СДР
Telefono celli	ulava	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Docto elett	tronica certi	ficata		
reierono cem	uiare	Telefono fisso	,	Posta elettronica ordinaria			Posta eleti	tronica certi	IICala		
i 17.1	5 JI /					,					
	a di (questa s	ezione deve es	ssere compila	ta se il dichiarante non è un	a persona fisi	ca)					
Ruolo											
Denominazio	one/Ragione so	ciale					Tipologia				
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
										Ш	
Codice Fiscal	e				Partita IVA						
Telefono	efono Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata						
domicilia	azione dell	e comunic	azioni rela	itive al procedimento	n						
				7/03/2005, n. 82)	•						
	·		_	cedimento trasmesse dall'Ar	nministrazione	e vengano invia	ate al seguer	nte indirizzo	di posta ele	ettronica	1
						.					
	uanto ered		•								
(da co	mpilare se il ri	chiedente è ere	ede o tutore l	egale dell'intestatario del tri	buto)						
	,										
Cognome	,			Nome			Codice Fis	cale			
Cognome	,			Nome			Codice Fis	cale			

in riferimento all'a	ccertamento di											
Tipo di tributo	Numero	Anno di imposta	Importo		Protocollo	Data protocollo						
				€								
	CHIEDE											
la rateizzazione del pagamento dell'accertamento per un numero di rate pari a												
Numero di rate												
numero ur rate												
per i seguenti moti	vi											
Motivazione												
Eventuali annotazioni (num	ero massimo di caratteri: 800	0)										
		Elenco de	gli allegati									
_		llegati richiesti in fase di pre		ica ed	elencati sul portale)							
documentazion	ne necessaria a motiv	are la domanda										
documentazion	ne attestante il titolo	di erede o tutore lega	ale dell'intestata	rio de	el tributo							
copia del documento di identità												
(da allegare se il mo	dulo è sottoscritto con firmo	a autografa)										
altri allegati												
	In	formativa sul trattar	nento dei dati n	erso	nali							
	ai sensi del Regolamento Co	omunitario 27/04/2016, n.	2016/679 e del Deci	reto Le	gislativo 30/06/2003, n. 19							
		nformativa relativa al										
presentazione de		lestinataria, titolare	del trattamento	delle	e informazioni trasm	esse all'atto della						
presentazione	зена рганса.											
		Data			il dichiarante							