



MODULO RICHIESTA RATEIZZAZIONE TRIBUTI COMUNALI

All'Ufficio Tributi  
del Comune di Gallese (VT)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

(da compilare solo per le persone giuridiche)

in qualità di legale rappresentante della Ditta/Società/Associazione/altro

Ragione \_\_\_\_\_ sociale \_\_\_\_\_  
p.lva/cod.fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Ai sensi dell'art. 4 del Regolamento di Compensazione e Rateizzazione tributi, di rateizzare i seguenti documenti:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Relativi ai seguenti tributi arretrati:

- ICI/IMU/TASI  
 TARSU/TARES/TARI  
 Altro \_\_\_\_\_

Di importo complessivo pari ad € \_\_\_\_\_ in n. \_\_\_\_\_ rate mensili con decorrenza a partire dal \_\_\_\_\_

La rateizzazione comporterà l'applicazione degli interessi previsti dall'art. 5 del sopracitato regolamento. Il sottoscritto è consapevole che in caso di mancato pagamento di una rata entro 30 giorni dalla sua scadenza decadrà automaticamente dal beneficio della rateizzazione medesima, e l'intero importo residuo comunque non versato, sarà immediatamente riscuotibile e non potrà più essere oggetto di ulteriore rateizzazione.

Gallese \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_