

Al Comune di Legnano
Servizio Tributi
Piazza San Magno, 9
20025 Legnano (MI)

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE AVVISI DI ACCERTAMENTO TASI

CONTRIBUENTE (compilare sempre)

codice fiscale Tel. E-mail
(obbligatorio)

Cognome
(ovvero Denominazione o
Ragione sociale)

Nome data di nascita

Comune di nascita Prov.

Domicilio fiscale
(o sede legale)
Via, Piazza, n.civico
scala, piano, interno

C.A.P. Comune (o Stato Estero) Prov.

DICHIARANTE (se diverso dal contribuente)

codice fiscale Natura della carica

Cognome Nome

Tel. E-mail

Domicilio fiscale
(o sede legale)
Via, Piazza, n.civico
scala, piano, interno

C.A.P. Comune (o Stato Estero) Prov.

CHIEDE

ai sensi dell'art. 17 del Regolamento Comunale per l'applicazione del Tributo Comunale per i Servizi Indivisibili (TASI), che venga concessa la rateizzazione del pagamento della TASI (interessi e sanzioni compresi) a seguito di notifica di avvisi di accertamento:

Anno 2014 avviso n.	<input type="text"/>	del	<input type="text"/>	euro	<input type="text"/>
Anno 2015 avviso n.	<input type="text"/>	del	<input type="text"/>	euro	<input type="text"/>
Anno 2016 avviso n.	<input type="text"/>	del	<input type="text"/>	euro	<input type="text"/>

Per un totale di Euro

Si richiede la rateizzazione in n. rate trimestrali (massimo 12 rate con cadenza trimestrale)

In attesa di un cortese riscontro si porgono distinti saluti.

Data

Firma del dichiarante
