

Il/la Sottoscritto/a _____ c.f. _____

nato a _____ (__) il __/__/__,

residente a _____ (__) in _____ n° ____

Telefono/Cellulare: _____

E-mail: _____

Utenza numero: _ _ _ _ _

CHIEDE

La dilazione delle somme indicate :

- nell' avviso di accertamento n° _____/_____
- delle fatture n° _____/_____; _____/_____; _____/_____;
_____/_____; _____/_____; _____/_____; _____/_____;
_____/_____; _____/_____; _____/_____; _____/_____;
_____/_____; _____/_____; _____/_____; _____/____;

per un importo complessivo di euro _____

Secondo un piano di rateizzazione in __ rate

per motivi _____

Luogo, _____

Firma