



Via Trento 21/D
10073 – Ciriè (TO)
800 911 903
tariffa@siaweb.info

Spett.le

COMUNE DI _____

PROT: _____

OGGETTO: RICHIESTA RATEAZIONE TARI

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ a _____ Prov. (_____)

Residente in Via _____ n. _____

Comune _____ Cap _____ Prov. (_____)

Tel./Cell. _____ e-mail _____

In qualità di _____ della ditta _____

CF/P. IVA _____ con sede legale in _____

CHIEDE

relativamente all'utenza di Via _____, l'approvazione della presente richiesta di rateazione degli avvisi:

- n. _____ € _____
- n. _____ € _____
- n. _____ € _____

per un totale di € _____ da dilazionare in numero _____ rate con scadenze mensili il giorno _____ del mese.

In caso di concessione del piano di rateazione da parte del Comune, il contribuente è consapevole di impegnarsi a versare le somme dovute secondo le indicazioni che saranno comunicate nel piano stesso esibendo le ricevute dei singoli versamenti all'Ufficio scrivente, una volta effettuati.

In caso di mancato pagamento delle rate nei termini indicati dal piano senza che sia stata fornita adeguata motivazione, il contribuente è consapevole che il beneficio della rateazione decadrà automaticamente e che il Comune ha la facoltà di esigere il versamento immediato dell'intero importo non ancora pagato in unica soluzione.

Data _____

firma richiedente
