



# COMUNE DI MERGOZZO

PROVINCIA DEL VERBANO CUSIO OSSOLA



Ufficio Tributi

tributi@comune.mergozzo.vb.it

VIA PALLANZA, 2 –  
28802 MERGOZZO(VB)  
[www.comune.mergozzo.vb.it](http://www.comune.mergozzo.vb.it)

TEL 0323/80101  
[protocollo@comune.mergozzo.vb.it](mailto:protocollo@comune.mergozzo.vb.it)  
[mergozzo@pcert.it](mailto:mergozzo@pcert.it)

C.F. 84003060039

P. IVA 00528520034

## DOMANDA DI RATEIZZAZIONE DELL'ACCERTAMENTO

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
<input type="checkbox"/> in quanto erede o tutore legale di											
<i>(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)</i>											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo											
in riferimento all'accertamento di											
Tipo di tributo				Numero		Anno di imposta		Importo			
								€			

### CHIEDE

La rateizzazione del pagamento dell'accertamento per un numero di rate pari a

Numero di rate



# COMUNE DI MERGOZZO

PROVINCIA DEL VERBANO CUSIO OSSOLA



**Ufficio Tributi**

tributi@comune.mergozzo.vb.it

VIA PALLANZA, 2 –  
28802 MERGOZZO(VB)  
[www.comune.mergozzo.vb.it](http://www.comune.mergozzo.vb.it)

TEL 0323/80101  
[protocollo@comune.mergozzo.vb.it](mailto:protocollo@comune.mergozzo.vb.it)  
[mergozzo@pcert.it](mailto:mergozzo@pcert.it)

C.F. 84003060039

P. IVA 00528520034

## per i seguenti motivi

Motivazione

Eventuali annotazioni

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

IL SOTTOSCRITTO È A CONOSCENZA CHE IL MANCATO PAGAMENTO DI NUMERO 2 RATE, COMPORTERÀ L'ANNULLAMENTO DELLA CONCESSIONE DI RATEO E LA CONSEGUENTE RICHIESTA DI PAGAMENTO DELLE SOMME RESIDUE; IN ASSENZA IL COMUNE PROVVEDERÀ ALL'AVVIO DELLE PROCEDURE ESECUTIVE.

Mergozzo		
Luogo	Data	Il dichiarante