



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

**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** (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

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				

**in quanto erede o tutore legale di**

(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)

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