



COMUNE DI PULSANO
UFFICIO TRIBUTI

Via degli Orti 1, 74026 Pulsano TA
Tel. 099.5312 205/204/202
Pec: protocollo.comune.pulsano@pec.rupar.puglia.it

RATEIZZAZIONE DELL' AVVISO DI PAGAMENTO TOSAP

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____
IL ____ / ____ / ____ RESIDENTE IN _____ VIA _____
COD. FISCALE _____ TEL. _____
E-MAIL _____ PEC _____

in qualità di *(da compilarsi solo nel caso in cui il Dichiarante sia diverso dal Contribuente)*:

erede di _____ C.F. _____
 delegato di _____ C.F. _____
 Legale Rappresentante della Società _____
C.F. _____ P.IVA _____ con sede in _____
via _____ telefono _____
PEC _____ e-mail _____

IN RIFERIMENTO A:

TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO

CHIEDE LA RATEIZZAZIONE PER I SEGUENTI MOTIVI

CONSAPEVOLE

- Consapevole che l'importo minimo di ogni rata non può essere inferiore a € **100,00** come previsto da Del. 93 del 27/11/2017, "Modifiche al Regolamento delle Entrate approvato con Del. 75 del 10/12/2010 e modificato con Del. 37 del 29/04/2017";
- Che il riconoscimento del beneficio è altresì subordinato alla inesistenza di morosità per precedenti rateizzazioni o da annualità notificate ed inviate;
- Che il mancato pagamento di due rate consecutive, alle scadenze stabilite nel piano di rateazione, comporta la decadenza dal beneficio della rateazione e le somme dovute sono immediatamente riscuotibili tramite ruolo o ingiunzione, maggiorato di spese di riscossione.

IN ALLEGATO

- Documento d'identità
- Delega *nel caso in cui il Dichiarante sia diverso dal Contribuente*

Pulsano, li _____

IL DICHIARANTE
