

ISTANZA RATEIZZAZIONE ORDINANZA INGIUNZIONE DI PAGAMENTO

PERSONA FISICA:

Il sottoscritto _____
nato a _____
il ____/____/____ codice fiscale _____
residente a _____
in _____
recapito telefonico – posta elettronica: _____

ENTE, ISTITUZIONE, ASSOCIAZIONE, SOCIETÀ O ALTRA ORGANIZZAZIONE:

Il sottoscritto _____
nato a _____
il ____/____/____ codice fiscale _____
in qualità di _____
della ditta/società _____
partita IVA _____
con sede in _____
recapito telefonico – posta elettronica: _____

con riferimento all'atto di:
INGIUNZIONE DI PAGAMENTO n. _____
relativo a:
TITOLO DEL CREDITO: _____
importo complessivo Euro _____

CHIEDE

la dilazione del pagamento, proponendo di estinguere il debito in n. _____ rate, e a tal fine allega:

- copia dell'ordinanza di ingiunzione notificata dal concessionario;
- copia del documento d'identità del richiedente;
- attestazione ISEE (solo persone fisiche o titolari di ditte individuali);
- attestazione versamento 20% dell'intero importo al netto delle spese di notifica dell'atto;
- visura della Camera di Commercio, rilasciata nei tre mesi antecedenti la presentazione dell'istanza (solo contribuenti diversi dalle persone fisiche);
- copia conforme all'originale dell'ultimo bilancio approvato (solo contribuenti diversi dalle persone fisiche).

Qualora il debito da dilazionare sia d'importo superiore a 5.000,00 Euro il beneficio della rateizzazione è, in ogni caso, subordinato alla prestazione di idonea garanzia, costituita da fideiussione bancaria o assicurativa, da presentarsi entro 10 giorni dalla data di ricezione della comunicazione di accoglimento dell'istanza.

Dichiara di essere informato che i dati personali forniti con la presente sono raccolti presso il competente Ufficio del Comune di Potenza e saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal Dlg. 169/2003.

Luogo e data, _____

Firma/Timbro