

# RICHIESTA RATEIZZAZIONE PERSONE GIURIDICHE

**SPETT.LE  
COMUNE DI CASTEL VOLTURNO  
Servizio Entrate e Tributi Locali  
SERVIZIO COSAP**

## OGGETTO: ISTANZA DI RATEIZZAZIONE DI AVVISO DI PAGAMENTO COSAP

Io Sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____ C.F. _____
LRPT della Società _____ C.F. _____ P.IVA _____
Con sede in _____ Via/P.zza _____
tel. _____, email. _____, pec. _____

## INTESTATARIO/A DEL SEGUENTE DOCUMENTO DI PAGAMENTO:

Avviso n. _____ del _____ notificato in data _____
Di importo pari ad Euro _____;

Valendosi della disposizione di cui all'art. 46 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità;

**DICHIARA**

di trovarsi in una SITUAZIONE DI TEMPORANEA OBIETTIVA DIFFICOLTÀ, e pertanto dichiara di volersi avvalere della facoltà di richiedere la rateizzazione, per l'importo sopra indicato.

**RICHIEDE LA RATEIZZAZIONE** Avviso n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_,

per un importo totale di € \_\_\_\_\_, in numero massimo di rate mensili uguale a N° \_\_\_\_\_.

L'istante, consapevole delle condizioni con cui il beneficio viene concesso e del fatto che le mendaci dichiarazioni rese in relazione alla presente istanza, sono perseguibili ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 in relazione al C.P. e alle leggi speciali in materia di falsità degli atti e consapevole della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 del medesimo DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, sottoscrive.

**ALLEGA** a tal fine:

- copia dell'avviso di pagamento
- copia della CCIAA
- Copia fotostatica documento d'identità LRPT in corso di validità
- Altro \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_