

**RICHIESTA RATEIZZAZIONE**  
**“Regolamento per la concessione di rateizzazione delle entrate comunali di natura tributaria ed extra-tributaria “ (C.C. 25/07/2018 n. 19)**

All'Ufficio Tributi del  
COMUNE DI BREMBATE DI SOPRA  
Piazza Papa Giovanni Paolo II, n. 14  
24030 Brembate di Sopra (BG)

Il sottoscritto/a

nato/a a

provincia di (XX)  il (gg/mm/aaaa)

residente in

provincia di (XX)  c.a.p.

Via/Piazza

n.

codice fiscale  telefono

e-mail

**OPPURE**

in qualità di rappresentante della DITTA

indirizzo PEC (obbligatorio)

codice fiscale  P.IVA

con sede in

provincia di (XX)  c.a.p.

Via/Piazza

n.

**OPPURE**

in qualità di erede di

codice fiscale del deceduto

**CHIEDE**

la rateizzazione del pagamento dei seguenti atti:

- avviso/i accertamento notificato/i dal Comune di Brembate di Sopra

numero  del (gg/mm/aaaa)

numero  del (gg/mm/aaaa)

numero  del (gg/mm/aaaa)

numero  del (gg/mm/aaaa)

numero  del (gg/mm/aaaa)

numero  del (gg/mm/aaaa)

- ingiunzione/i o fiscale/i o cartella/e esattoriale/i per la riscossione coattiva

numero  del (gg/mm/aaaa)

numero  del (gg/mm/aaaa)

numero  del (gg/mm/aaaa)

numero  del (gg/mm/aaaa)

per un importo complessivo di €  in numero  rate in quanto in una temporanea situazione di obiettiva difficoltà finanziaria, per i seguenti motivi:

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle disposizioni presenti nel “Regolamento Comunale per la concessione della rateizzazione di tributi comunali arretrati” accettando la ridefinizione del proprio debito tributario nei confronti del Comune, così come verrà complessivamente quantificata nel provvedimento di accoglimento delle rate.

Brembate di Sopra, (gg/mm/aaaa)

Firma<sup>1</sup>

---

**Documenti allegati:**

carta d'identità (in caso di sottoscrizione con firma autografa)

<sup>1</sup> In caso di firma autografa, allegare un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità  
Redazione modulo 01/08/2018