



CITTÀ DI SAN MAURO TORINESE

C.A.P. 10099 via Martiri della Libertà n.150 **PROVINCIA DI TORINO** Tel. (011) 822.80.11

PARTITA IVA: 01113180010 Fax (011) 898.65.79

COMUNE D'EUROPA

RICHIESTA RATEIZZAZIONE TRIBUTI COMUNALI

(da compilare in caso di contribuente persona fisica)

Il/La sottoscritto/a c. f., nato/a
a il .../.../....., residente in(.....),
via/piazza n....., recapito telefonico

(da compilare in caso di contribuente diverso da persona fisica)

Denominazione/Ragione Sociale c.f., con
sede legale in (.....), via/piazza n.,
recapito telefonico, in persona di, nato/a
....., il .../.../....., c.f. in qualità di
.....

CHIEDE

Ai sensi dei vigenti Regolamenti in materia di Tributi Comunali, la rateizzazione relativa al pagamento dei
sotto elencati atti, per il/i seguente/i tributo/i (barrare la/le casella/e che interessa/no):

- I.C.I./IMU
- T.O.S.A.P.
- I.C.P.
- TASSA RIFIUTI

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

e per un importo totale pari a €

Documentazione allegata:

.....
.....
.....

San Mauro Torinese, li.....

IL RICHIEDENTE

.....