

*Spett.le*  
**AZIENDA MULTISERVIZI**  
**FORTE DEI MARMI S.R.L.**

**OGGETTO: ISTANZA DI RATEAZIONE.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445 e delle conseguenze in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n.c. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

In qualità di:  Legale Rappresentante  Titolare

della  Società  Ditta

Denominazione: \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n.c. \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_

Intestatario di avviso di sollecito di pagamento datato \_\_\_\_\_ protocollo n. \_\_\_\_\_

dell'importo di € \_\_\_\_\_ per il pagamento della COSAP relativamente a \_\_\_\_\_

Porge ISTANZA al fine di ottenere la rateazione di pagamento della somma di cui sopra preferibilmente in n° \_\_\_\_\_ rate con scadenza l'ultimo giorno di ciascun mese.

Per questo DICHIARA:

- **che a suo carico non è iniziato – per il canone di cui si chiede la rateizzazione – la procedura esecutiva.**

ALLEGA la seguente documentazione:

---

Forte dei Marmi, li \_\_\_\_\_

FIRMA

---

**Informativa** ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96:

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.