

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.