



ISTANZA DI RATEIZZAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (___) il _____,
residente in _____ (_____) nella Via
_____ n° _____ CAP _____ codice
fiscale _____, con _____ riferimento
al _____

COMUNICA

di non essere attualmente in grado di pagare il debito e/o di non essere in grado di pagare il debito in un'unica soluzione per le seguenti ragioni:

Pertanto, per il pagamento della somma di Euro

CHIEDE

- la dilazione del pagamento con conseguente sospensione, della riscossione da parte di codesto Ufficio;
- la rateizzazione del pagamento in n° _____ rate mensili.-

Luogo e data.....

Firma
