



SPETT.LE  
COMUNE DI SANNICANDRO DI BARI  
SERVIZI TRIBUTARI – GESTIONE TASSA  
RIFIUTI SOLIDI URBANI  
VIA MARCONI 2  
70028 - SANNICANDRO DI BARI

OGGETTO: **Istanza di rateazione di avviso di accertamento/liquidazione/ingiunzione TARSU**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ - codice fiscale \_\_\_\_\_

in proprio

in qualità di rappresentante legale/titolare della società/ditta

.....

C.F. .... con sede legale in .....

Via ..... cap. ....

Telefono..... fax..... email.....

Poiché si trova in temporanea situazione di obiettiva difficoltà, dovuta ai seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

La rateazione di pagamento dell'avviso di accertamento/liquidazione/ingiunzione TARSU n. ....

del..... Notificato il ..... di €. ....

Dichiarando la completa adesione sia ai contenuti che alle risultanze finali dello stesso.

Si allega la seguente documentazione:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma)

Attenzione allegare carta di identità!!!