



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!!!