

Amministrazione destinataria
 Comune di Cremona
 Ufficio destinatario
 Servizio Entrate Tributarie

Domanda di rateizzazione dell'accertamento

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune									
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale								Tipologia		
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio						Provincia	Numero Iscrizione			

in riferimento all'accertamento di

Tipo di tributo (ad esempio IMU, TASI, TARI, ecc.)	Numero	Del	Data di notifica	Anno imposta	Importo
					€
					€
					€
					€
					€
					€

CHIEDE

la rateizzazione del pagamento dell'accertamento

per un numero di rate pari a

Numero di rate

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | copia della quietanza relativa all'importo delle sanzioni |
| <input type="checkbox"/> | dichiarazione di acquiescenza
<i>(da allegare solo in caso di richiesta di rateizzazione anche delle sanzioni)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia ultima dichiarazione dei redditi presentata da ciascun componente del nucleo familiare
<i>(da allegare solo per soggetti fisici)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia dei bilanci di esercizio, completi di nota integrativa, riferiti alle ultime due annualità
<i>(da allegare solo per soggetti giuridici)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altra documentazione utile a motivare la richiesta
<i>(ad esempio redditi esenti, cessazione rapporto di lavoro, sostenimento cure costose)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Cremona

Luogo

Data

Il dichiarante