

Amministrazione destinataria

Comune di Mirano

Ufficio destinatario

Ufficio di TEST - Informazioni e istanze non valide

Domanda di rateizzazione dell'accertamento

Il sottoscritto									
Cognome	Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza									
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare Telefo	ono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elett	tronica certi	ficata		
in qualità di (questa sezione	dava assara samaila	ita co il dichiaranto non è un	a parcona fici	ical.					
Ruolo	ueve essere compila	ta se il alchiarante non e uni	u personu risi	cuj					
				V					
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia				
Sede legale									
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Codice Fiscale			Partita IVA						
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
								4	
domiciliazione delle com	aunicazioni rola	tivo al procodimento						4	
domiciliazione delle con (articolo 3-bis, comma 4-quinquies de			,						
Il sottoscritto chiede che le comuni	-		nministrazione	e vengano invia	te al seguer	nte indirizzo	di posta ele	ttronica	
in quanto erede o tu	ıtore legale di								
	_	egale dell'intestatario del tril	buto)						
Cognome		Nome			Codice Fis	cale			
						5	7		
pertanto allega docume	ntazione attest	ante il titolo di erede	o tutore	legale dell'	intestat	ario del 1	tributo		

in riferimento all'a					
Tipo di tributo	Numero	Anno di imposta	Importo	Protocollo	Data protocollo
				€	
		C	HIEDE		
la ratoizzaziono de	el pagamento dell'acce			ri a	
	n pagamento den acce	ertamento per un nu	mero di rate pa	ii d	
Numero di rate					
per i seguenti mot	tivi				
Motivazione					
Frontingli annota il ali (ave	mero massimo di caratteri: 800	01			
Eventuali aliliotazioni (ilui	nero massimo di caratteri: 800	0)			
		Elenco d	legli allegati		
		allegati richiesti in fase di p		ratica ed elencati sul portale)	
_	one necessaria a motiv				
	one attestante il titolo	di erede o tutore leg	gale dell'intesta	tario del tributo	
	imento di identità nodulo è sottoscritto con firmo	a autografa)			
altri allegati		a dateg, ujuj			
dierranegaa					
		formativa sul tratta		i personali ecreto Legislativo 30/06/200	03 n 196)
dichiara di ave					blicata sul sito internet
		destinataria, titolare	del trattamen	to delle informazioni t	rasmesse all'atto della
presentazione	della pratica.				
					TA
Mirano					
Luogo		Data		il dichiarante	