

	Amministrazione destinataria Comune di Cremona Ufficio destinatario Settore Economico Finanziario-Entrate Servizio Entrate	
--	---	--

Domanda di rateizzazione del pagamento di tributi

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>					
Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia
Sede legale					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione	

in riferimento al tributo		
Tipo di tributo (ad esempio IMU, TASI, TARI, ecc.)	Anno di imposta	Importo
		€
		€
		€
		€
		€

intestato a		
Cognome	Nome	Codice Fiscale
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>		
Ruolo		
Denominazione/Ragione sociale		Tipologia

CHIEDE

la rateizzazione del pagamento di tributi

per un numero di rate pari a
Numero di rate

per i seguenti motivi
Motivazione

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</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	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Cremona		
Luogo	Data	Il dichiarante