

**ISTANZA DI RATEAZIONE
PROVVEDIMENTI ACCERTAMENTO**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

Cod. Fisc.: _____ residente in _____

via _____ n°. _____

telefono n°. _____ e mail: _____

in qualità di Contribuente

quale Legale Rappresentante della Società:

_____ con domicilio fiscale in _____

codice fiscale _____ tel. _____

CHIEDE
di aderire ai provvedimenti suddetti ed
INOLTRA RICHIESTA DI RATEAZIONE

Per i seguenti avvisi di Accertamento:

➤ n°. _____ notificato il _____ per l'importo di € (*): _____

➤ n°. _____ notificato il _____ per l'importo di € (*) _____

➤ n°. _____ notificato il _____ per l'importo di € (*) _____

In particolare si precisa che:

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. 76 dello stesso decreto (in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi)

Di essere _____
(specificare se titolare/rappresentante legale/tutore/curatore/altro)

della persona/ditta /società/associazione/ente sopra indicato/a;

- che non è già intervenuta la decadenza del beneficio della rateizzazione in relazione allo stesso debito;
- che il richiedente rinuncia formalmente all' impugnativa dell'atto o alla prosecuzione della lite eventualmente pendente;
- che non è in corso una procedura concorsuale.

Luogo e data _____ Firma del Richiedente _____

DELEGA ALLA PRESENTAZIONE

(da compilare esclusivamente nell'ipotesi di presentazione da parte di un soggetto diverso dal richiedente)

Io sottoscritto/a _____

in proprio;

in qualità di _____

(specificare se titolare, rappresentante legale/tutore/curatore/altro)

del/della _____

DELEGO

il/la Sig/Sig.ra _____

a consegnare la presente richiesta di rateizzazione;

oppure

a modificare (sottoscrivendone le parti modificate) la presente richiesta di rateizzazione;

Luogo e data _____ Firma Delegante _____