

Al Signor Sindaco della Città di Giulianova

CARTELLA ESATTORIALE – RICHIESTA DI: <input type="checkbox"/> DISCARICO <input type="checkbox"/> RATEIZZAZIONE <input type="checkbox"/> ALTRO

RICHIEDENTE	Cognome		Nome	
	Nato a		Nato il	
	Comune di residenza		C.a.p.	
	Indirizzo		Numero civico	
	Codice fiscale		Telefono	

A NOME DI	Ragione sociale			
	Comune sede	C.a.p.	Indirizzo	n.c.
	Codice fiscale e/o P.I.			
	In qualità di: <input type="checkbox"/> intestatario cartella <input type="checkbox"/> erede del defunto <input type="checkbox"/> legale rappresentante <input type="checkbox"/> altro			

CARTELLA ESATTORIALE	cartella esattoriale n° del ____/____/____, relative ai seguenti verbali:	
	n°	del, Reg. Gen. N. ____/____ importo complessivo €
	n°	del, Reg. Gen. N. ____/____ importo complessivo €
	<input type="checkbox"/> allega copia cartella esattoriale - oppure (da riempire a cura dell'ufficio)	

MOTIVAZIONI	Motivazione richiesta
	<input type="checkbox"/> ricorso avverso i_ verbal_ oggetto del ruolo già presentato all'Autorità competente, ovvero
	<input type="checkbox"/> violazione già obblata
	<input type="checkbox"/> decesso del titolare della cartella esattoriale
<input type="checkbox"/> altro	

ALLEGATI	<input type="checkbox"/> copia ricevuta pagamento
	<input type="checkbox"/> altro

DOCUMENTO	Dati documento richiedente
	Tipo documento n°
	ril. da il
	<input type="checkbox"/> altro

con la presente chiede che vengano poste a discarico / rateizzate le somme del sottoindicato ruolo esattoriale:

Data ____/____/____ (firma richiedente)

Atteso che la sottoscrizione della dichiarazione di cui sopra è stata apposta in mia presenza dal richiedente.

Giulianova, li ____/____/____

L'Addetto



N.B. Qualora il presente modulo non venga consegnato dall'interessato direttamente presso il Comando di Polizia Municipale di Giulianova –ufficio Contenzioso-, dovrà essere allegata allo stesso una fotocopia di un documento di identità dell'interessato.