RICHIESTA RATEAZIONE TARIC

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

CNS COSP																
				Coc	lice	Ute	nte									
II/la sottoscritto/a (dati obbligatori)				dato o	bbli	gator	rio)			·	•					
Cognome			Nome													
nato a	il	r	residente	e a												
indirizzo					n°						••••			Dro		
indirizzo								. C.A.P.								
recapito telefonico	Codice fis	cale														
fax		e-mail														
In qualità di:					_											
☐ titolare del contratto;	☐ legale	e rappresentant	:e;	□ al	tro.											
della Ditta/Associazi				P.	IVA											
			CHIE	DE												
La rateazione/dilazione	di pagamento	o dei seguenti fa	atture/av	visi di	acce	ertan	nent	0:								
Numero	Data di emissione					Importo										
	<u> </u>						ı									
per il seguente motivo		•••••														
									•••••		•••••				•••	
									•••••		•••••					
(1)																
(*) dato obbligatorio																
DIODONE : .					•.	, ,										
DISPONE che le co o sede legale):	municazioni	siano inviate al	seguent	e reca	pito	(SOI	o se	dive	erso	dall	ind	Irizz	o di	resid	enza	
	aiona Casial															
Cognome e Nome o Ra	igione Sociale	;														
Località ed indirizzo				n°			7	C.A.P. Prov.								
	<u></u>	<u></u>	<u></u>	.	<u></u>	<u></u>	_ `	\	·				_	<u></u>	<u></u>	
recapito telefonico		Codice fiscale/F	 P.lva													

DICHIARA di ACCETTARE che:									
☐ in caso di mancato tempestivo pagamento anche di ur recupero del credito;	na sola rata, verrà attivata la procedura esecutiva di								
☐ l'addebito degli interessi sarà applicato così come stabiliti nei vari regolamenti e/o disposizioni comunali.									
SI IMPEGNA a pagare regolarmente le fatture/avvisi che presente.	perverranno successivamente alla sottoscrizione della								
ALLEGA i seguenti documenti: △ COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ (O PERMESSO DI SOGGIOI DELEGA); △ DELEGA DELL'INTESTATARIO (SE RICHIESTA SOTTOSCRITTA DA									
Data/	Firma								
Il sottoscritto, dichiara di essere consapevole delle responsabili 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci.	ità e delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR n.								
Dichiara altresì di avere preso visione dell'informativa ai sensi consultabile nel sito internet www.differenziataterni.it.it e/o reperil consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi inclusi i d nell'informativa ed espresse nella presente richiesta.	bile presso tutti gli sportelli Cosp, ed esprime liberamente il								
Data/	Firma								
	Sezione da compilarsi a cura dell'ufficio								
Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la dichiarazione è:									
□ sottoscritta dall'interessato identificato con documento rilasciato da□ sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia non autenti	in presenza dell'incaricato Cosp;								
soggiorno) del dichiarante.									