

COMUNE DI LIMBIATE
Via M.Bianco, 2
20812 LIMBIATE

Ufficio Tributi

OGGETTO: RICHIESTA RATEIZZAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ residente a _____

Via _____ n. _____ rec. Telefonico _____

Cod. Fiscale _____

CHIEDO

La rateizzazione della cartella/sollecito n. _____ relativa a

_____ in numero _____ rate con decorrenza

dal _____.

In attesa di riscontro.

firma

Li, _____
