

spazio riservato al Comune – DATA – PROT.

Al Comune di Manzano  
**Ufficio Tributi**  
Via Natissone nr. 34  
33044 – Manzano (Ud)

Se via mail inviare esclusivamente all'indirizzo: [comune.manzano@certgov.fvg.it](mailto:comune.manzano@certgov.fvg.it)

**RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE SOMME DOVUTE A TITOLO DI IMPOSTA TARI**

Il/La sottoscritto/a

Cognome		Nome	
nato a		Prov.	Il
Residente a		Via	
nr.	CAP	Prov.	C.F.
Telefono		e.mail	

**CON RIFERIMENTO ALL'IMPORTO RELATIVO ALLA TARI 20\_\_\_\_\_**

Acconto di Euro\_\_\_\_\_

Saldo/conguaglio di Euro\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**CON LA PRESENTE**

**LA RATEIZZAZIONE DELL'IMPORTO DOVUTO**

IN NR. DI \_\_\_\_\_ RATE MENSILI

A CAUSA DI COMPROVATE CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO

ALTRO

Data \_\_\_\_\_

Firma