

Al Comune di Bresso
Ufficio Tributi
Via Lurani 12
20091 B R E S S O (MI)

OGGETTO: Richiesta di rateizzazione Tosap

Io sottoscritt _____ nat _____ a _____
il _____ residente a _____ in Via _____
codice fiscale _____ Telefono _____
legale rappresentante della Ditta /Società _____
con sede in _____ in Via _____ n. _____
codice fiscale _____ Partita Iva _____
Proprietario/Affittuario di immobili in questo Comune ubicati in
via _____

CHIEDO

la rateizzazione Tosap relativamente all'anno _____ Importo € _____

Numero di rate richieste :

(rata minima €100,00 come da regolamento ufficio)

Si ricorda che non vengono concesse rateizzazioni per un importo inferiore a € 200,00

BRESSO, Lì

IL RICHIEDENTE
