

Al Comune di Bresso
Area Finanziaria
Ufficio Tributi - **Servizio I.M.U**
Via Lurani, 12
20091 Bresso

OGGETTO: Richiesta rateizzazione provvedimenti I.M.U.

Il/La sottoscritto/a _____

cod. fisc. _____ residente a _____

in via _____

CHIEDE

Di poter rateizzare il pagamento dei provvedimenti I.M.U.

N. _____ notificato _____ per l'anno _____ importo € _____

N. _____ notificato _____ per l'anno _____ importo € _____

N. _____ notificato _____ per l'anno _____ importo € _____

Per un importo complessivo di € _____ in n. _____ rate con
cadenza mensile con scadenza prima rata in data _____

Il sottoscritto/a dichiara di aderire formalmente agli avvisi di accertamento sopra
elencati, formulando espressa rinuncia all'impugnazione degli stessi

Data _____

Firma leggibile _____