

Castel Morrone (CE)

OGGETTO: DOMANDA DI RATEIZZAZIONE CANONI ACQUE REFLUE 2015, 2016 e 2017

IL/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente in _____ alla Via _____

_____ c.a.p. _____ telefono _____

Codice	Fiscale
--------	---------

[illegible]

in qualità di legale rappresentante dell'ente/società/condominio sito in_____ Via _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

ovvero proprietario immobile sito in _____ Via _____

Premesso che è debitore nei confronti di codesta Amministrazione dei canoni acque reflue relativi al periodo 2015/2017 per un importo complessivo di € _____ riferiti all'utenza n° _____ sita in _____ alla Via _____

Visto quanto stabilito dalla deliberazione della Giunta Comunale n° 10 del 08/02/2019;

CHIEDE

La rateizzazione della somma su indicata, di € _____ in n° 3 rate secondo le indicazioni e le scadenze indicate nell'atto deliberativo richiamato.

DICHIARA

Di essere a conoscenza che in caso di omesso pagamento anche di una sola delle rate indicate, l'utente decadrà da ogni beneficio e si procederà alla riscossione coattiva dell'importo dovuto, detratte le somme già versate.

L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, che il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni / richieste è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo.

ALLEGATI

1. documento di riconoscimento.
2. copia dell'avviso di pagamento ricevuto.

Castel Morrone, _____

Firma