

Amministrazione destinataria

Comune di Livigno

Ufficio destinatario

Ufficio Tributi



II sottosc	ritto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascit	a		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellu	ılare	Telefono fisso	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elett	tronica certif	ficata		
in qualità	i di (questa s	sezione deve e	ssere compila	ta se il dichiarante non è un	a persona fisi	ica)					
Ruolo											
Denominazion	ne/Ragione so	ciale					Tipologia				
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale	2				Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
domicilia	ziono doll	o comunic	azioni rola	tivo al procodimonte							
				tive al procedimento	,						
				7/03/2005, n. 82) cedimento trasmesse dall'Ar	nministrazione	vengano invia	ate al seguer	nte indirizzo	di nosta elet	tronica	
ii soccosciicco	cinede che le	comamcazioni	relative at pro-	ceamento trasmesse dan Ar	struzione	rengano men	ate al seguel	ne mamizzo	ai posta cici	.c.oca	
in qu	anto ered	e o tutore	legale di								
(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)											
Cognome				Nome			Codice Fis	cale			
pertante	allega dor	rumentazi	nne attest	ante il titolo di eredo	o tutore	legale dell	'intestat	ario del t	ributo		

in relazione al trib	uto								
Tipo di tributo	Numero	Anno di imposta	Importo		Protocollo	Data protocollo			
				€					
CHIEDE									
per comprovate difficoltà di ordine economico, la rateizzazione del pagamento per un numero di rate pari a									
Numero di rate									
per i seguenti mot	ivi								
Motivazione	-								
Eventuali annete-ii f	novo maggines di agrestical con	2)							
Eventuali annotazioni (num	nero massimo di caratteri: 800	J)							
		E	P. H						
	(barrare tutti gli c	Elenco de allegati richiesti in fase di pre	egli allegati esentazione della pro	atica ed	elencati sul portale)				
documentazio	one necessaria a moti	vare la domanda							
	one attestante il titolo	di erede o tutore leg	gale dell'intestat	tario d	lel tributo				
copia del documento di identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)									
altri allegati									
	ln'	formativa sul trattar	mento dei dati ı	persor	nali				
	(ai sensi del Regolamento Co	omunitario 27/04/2016, n.	2016/679 e del De	creto Le	gislativo 30/06/2003, n. 1.				
						ata sul sito internet smesse all'atto della			
presentazione									
Liviano									
Livigno									
Luogo		Data			il dichiarante				