



COMUNE di SCIACCA

2° SETTORE – FINANZE E TRIBUTI

SEZIONE 3° SERVIZI TRIBUTARI - UFFICIO C.O.S.A.P.

(Tel. 0925/20590 Fax 0925/20587)

“CANONE OCCUPAZIONE SPAZI AREE PUBBLICHE”

Oggetto: Istanza di rateazione pagamento COSAP anno _____

Il sottoscritto _____ nato a _____
il ___/___/_____, Cod. Fisc. _____ residente in _____
via _____ n. _____, tel. _____

Nel caso di soggetto diverso da persona fisica:

in qualità di rappresentante della società/ente/condominio _____ Cod. Fisc. _____
_____ con sede in _____ Via _____ n. _____ tel. _____

Compilare solo se dichiarante diverso dall'intestatario dell'avviso:

in qualità di (erede, coniuge, convivente; ecc.) _____ del contribuente (indicare
i dati identificativi del soggetto contribuente):
Cognome e nome _____ nato a _____ il
___/___/_____, Cod. Fisc. _____ residente in _____ via
_____ n. _____, tel. _____

PREMESSO

che è debitore nei confronti del Comune di Sciacca della somma complessiva di € _____
relativamente al COSAP per l'anno _____.

CHIEDE

Alla S.V. la rateizzazione della somma complessiva di € _____ in n. 4 rate, senza interessi, di
uguale importo, aventi scadenza nei mesi di gennaio, aprile, luglio ed ottobre dell'anno di
riferimento del canone, come da articolo 33 del regolamento comunale per la disciplina del canone
per l'occupazione di spazi ed aree pubbliche, del quale dichiara di essere a conoscenza del
contenuto.

Note:

_____.

Si allega:

- Copia documento d'identità valido del richiedente
- Copia avviso/i di pagamento
- Copia ultima dichiarazione dei redditi
- Altro _____

Sciacca, lì ___/___/_____

Firma
