



Comune di Taglio di Po

Provincia di Rovigo

CHIEDE DI POTER PAGARE AI SENSI DEL REGOLAMENTO COMUNALE VIGENTE

IN N. _____ RATE MENSILI, CON APPLICAZIONE DEGLI INTERESSI LEGALI CALCOLATI IN BASE AL TASSO VIGENTE,
L'IMPORTO DI € _____ RICHIESTO MEDIANTE AVVISO N. _____ DEL _____,
NOTIFICATO IN DATA _____, CON LE SEGUENTI MOTIVAZIONI:

(Indicare le motivazioni della richiesta)

DOCUMENTAZIONE RICHIESTA:

- COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA';
- COPIA DELL'AVVISO DI PAGAMENTO OGGETTO DELLA RICHIESTA;

DOCUMENTAZIONE FACOLTATIVA:

- _____
- _____
- _____

LUOGO E DATA,

FIRMA
(per esteso e leggibile)

Il trattamento dei dati personali avverrà in conformità al Regolamento (UE) 2016/679 nei termini di cui all'informativa estesa presente nel sito web istituzionale al link <https://www.comune.tagliodipo.ro.it/> di cui il sottoscritto dichiara di aver preso visione.

Piazza IV Novembre n.5
45019 - Taglio di Po (RO)
C.F. e P.Iva: 00197020290
Tel. 0426 347111
e-mail: protocollo@comune.tagliodipo.ro.it
pec: up.comune.tagliodipo.ro@pecveneto.it
www.comune.tagliodipo.ro.it

