

**AI COMUNE DI MEDA  
UFFICIO TRIBUTI  
Piazza Municipio,4  
20821 MEDA MB**

OGGETTO: RICHIESTA DI DILAZIONE DI PAGAMENTO IMU

Il sottoscritto /la società.....  
nato a .....il.....  
residente/sede in .....Via.....  
codice fiscale ..... tel. n. ....  
indirizzo mail..... pec .....

**CHIEDE**

di dilazionare il pagamento degli Avvisi di Accertamento IMU

Avviso di accertamento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ anno tributo \_\_\_\_\_  
Avviso di accertamento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ anno tributo \_\_\_\_\_  
Avviso di accertamento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ anno tributo \_\_\_\_\_  
Avviso di accertamento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ anno tributo \_\_\_\_\_  
Avviso di accertamento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ anno tributo \_\_\_\_\_

per un importo complessivo di euro \_\_\_\_\_

Propone che il tributo a proprio debito sia ripartito in n. \_\_\_\_\_ rate con scadenza

mensile /.....

**DICHIARA**

di trovarsi in una situazione di temporanea difficoltà economica ed impossibilitato quindi ad effettuare il pagamento alle scadenze prestabilite

di essere comunque in grado di saldare il debito tributario ripartendo il carico in n. \_\_\_\_\_ rate

da euro \_\_\_\_\_ ciascuna

Meda,

IN FEDE

\_\_\_\_\_