

ISTANZA DI RATEAZIONE

Al Comune di Novara
c.a. Servizio Avvocatura Civica
Ufficio Riscossioni Coattive-Recupero Crediti
Via Fratelli Rosselli n. 1
28100 Novara (NO)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, residente in _____ (Prov. _____) in
via _____ n. _____, C.F. _____,
numero telefono _____, nel riconoscere il proprio debito nei confronti del
Comune di Novara per Euro _____, così come da _____
Prot. _____ del _____, Reg. _____;

CHIEDE

che il versamento della somma suindicata possa essere suddiviso in n. _____ rate mensili di
Euro _____ ciascuna, prendendo atto che il mancato pagamento di una sola rata
comporterà la decadenza dal beneficio e la possibilità per il Comune di Novara di pretendere il
pagamento residuo in un'unica soluzione.

LUOGO E DATA

FIRMA