



**ALL' UFFICIO TRIBUTI del COMUNE DI VILLA BASILICA**  
**Provincia di Lucca**

Via Roma, 1 – 55019 Villa Basilica  
c.f. 00285420469

per info mail: [ragioneria@comune.villabasilica.lu.it](mailto:ragioneria@comune.villabasilica.lu.it)  
per l'invio del documento: [protocollo@comune.villabasilica.lu.it](mailto:protocollo@comune.villabasilica.lu.it)  
PEC: [comunevillabasilica@pcert.it](mailto:comunevillabasilica@pcert.it)

**RICHIESTA RATEIZZAZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Domicilio Fiscale \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_

in qualità di:  proprietario  usufruttuario  erede  locatario  rapp. legale  altro

ditta \_\_\_\_\_

altro \_\_\_\_\_

con residenza/sede legale a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

C.F./P.IVA \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_

In quanto titolare del/degli immobile/i siti al/ai seguente/i indirizzo/i

---

---

---

e con estremi catastali

Estremi catastali			Sup. (Mq)
Fg	Map	Sub	

N.B.: ALLEGARE, SE IN POSSESSO, COPIA DELLA PLANIMETRIA CATASTALE AGGIORNATA

## **RICHIEDE**

La rateizzazione dell'importo dovuto riguardo il tributo \_\_\_\_\_ relativo all'anno \_\_\_\_\_, come da documento n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ secondo le accettate modalità riportate nel Regolamento dei Tributi del Comune di Villa Basilica e/o vigenti leggi.

Villa Basilica, li \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_