

Spett.le  
SARONNO SERVIZI S.p.A.  
**Ufficio TASI**  
Via Roma, 16/18  
21047 Saronno (VA)

**OGGETTO: Istanza di rateizzazione avvisi di accertamento TASI**

**Comune di Saronno**

Il sottoscritto .....

nato/a a ..... il .....

cod. fiscale ..... in qualità di Legale Rappresentante della

**Ditta:** .....

cod. fiscale ..... partita iva: .....

con sede in ..... Via/Piazza ..... n. ....

tel .....

e-mail .....

**PREMESSO**

di aver ricevuto in data .....

gli avvisi di accertamento TASI n. ....

del ..... relativi agli anni .....

per un importo totale, in caso di adesione, di Euro .....

**PROPONE FORMALE ISTANZA**

affinché venga concesso il pagamento dell'importo da pagare in n° ..... rate mensili.

Modalità di pagamento:

- Bollettini postali
- Bonifico

Saronno, li .....

In fede

.....