



COMUNE DI NAPOLI

**Direzione Centrale Servizi Finanziari**  
Servizio Gestione IMU Secondaria ed Altri Tributi  
Ufficio Dilazioni-Rimborsi-Sgravi C O S A P

Codice Contribuente.....

Prot. n.

Napoli

**RICHIESTA DILAZIONE PAGAMENTO C.O.S.A.P.**

Contribuente:.....

Codice Fiscale:.....Telefono.....

Premesso che in data..... è stato notificato avviso di pagamento prot.....  
del.....per un importo di €.....

Considerando che, al momento, lo scrivente versa in situazione di obiettiva e temporanea difficoltà, per  
le seguenti motivazioni.....

Visto il Regolamento Comunale in materia di dilazioni dei pagamenti

**C H I E D O**

che il pagamento del debito tributario scaturente dal provvedimento su indicato sia ripartito in  
n.....rate mensili.

Allego in copia:

.....  
.....  
.....  
.....

Napoli

IL DICHIARANTE