

Rinvio o pagamento rateale dell'imposta con assicurazione

(Leggere le istruzioni prima di compilare il modulo.)

Informazioni sul contribuente													
Ragione sociale / Nome e cognome:													
Indirizzo:													
Codice fiscale	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>												
Numero di telefono:		Indirizzo e-mail:											
Informazioni sulla persona autorizzata													
Ragione sociale/ Nome e cognome:													
Indirizzo:													
Codice fiscale	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>												
Numero di telefono:		Indirizzo e-mail:											

Informazioni sulla richiesta

Per l'obbligo fiscale, per il quale propongo un'assicurazione adeguata, chiedo all'Autorità fiscale di concedermi:
(contrassegnare con X una delle opzioni di seguito)

- il rinvio del pagamento per un periodo di ____ mesi (al massimo 24);
- il pagamento rateale in ____ rate mensili (al massimo 24).

Se l'Autorità fiscale non dovesse soddisfare la richiesta di cui sopra, propongo in via subordinata
(contrassegnare con X una delle opzioni di seguito):

- il rinvio del pagamento per un periodo di ____ mesi (al massimo 24);
- il pagamento rateale in ____ rate mensili (al massimo 24);
- nulla di quanto sopra.

Informazioni sull'obbligo fiscale

Chiedo all'Autorità fiscale di soddisfare la mia richiesta che riguarda gli obblighi fiscali, che
(contrassegnare con X una delle opzioni di seguito):

- riguardano lo svolgimento dell'attività;
- riguardano lo svolgimento di un'attività cessata, dove l'imposta deriva dalla
(contrassegnare con X una delle opzioni di seguito):
- cessazione dell'attività di una persona fisica,
- cancellazione della società di cui obblighi sono responsabile in qualità di persona fisica con

RINVIO/PAGAMENTO RATEALE - ASS

ragione sociale _____ e codice fiscale _____

 non riguardano lo svolgimento dell'attività;

e sono i seguenti:

(inserire i dati negli spazi opportuni)

Tipo di imposta	Totale imposta	Decisione, fatturazione o altro atto da cui deriva l'onere fiscale

Informazioni sul tipo di assicurazione dell'onere fiscale

Per assicurare l'obbligo fiscale, di cui desidero il rinvio o il pagamento a rate:

- propongo il seguente strumento assicurativo *(contrassegnare con X una delle opzioni di seguito)*:
 - garanzia bancaria a prima richiesta, rilasciata da una banca riconosciuta come garante dall'Autorità fiscale;
 - lettera di garanzia di una compagnia di assicurazioni, rilasciata da una compagnia di assicurazioni riconosciuta come garante dall'Autorità fiscale;
 - assegno circolare certificato, se il trattario di tale assegno è una banca riconosciuta come garante dall'Autorità fiscale;
 - cambiale avallata, se è stata avallata da una banca riconosciuta come garante dall'Autorità fiscale;
 - deposito in contanti;
 - altro strumento assicurativo: _____ *(indicare lo strumento di garanzia)*

- autorizzo l'iscrizione nell'apposito registro per il pegno di *(contrassegnare con X una delle opzioni di seguito)*:
 - immobile *(specificare sotto il tipo di immobile, numero di particella, numero di catasto, comune catastale e il valore di ciascun tipo di immobile)*:

Tipo di immobile	Numero di particella	Numero di catasto	Comune catastale	Valore (in EURO)

- veicolo (indicare il tipo di veicolo, il numero di identificazione del veicolo, l'anno di fabbricazione, il nome del costruttore, il modello, il tipo e il valore del singolo veicolo):

Tipo di veicolo	Numero di identificazione (numero di telaio)	Anno di fabbricazione	Nome del produttore	Modello e tipo del veicolo	Valore (in EURO)

- scorte (specificare il tipo di scorte e la quantità per ciascun tipo, il numero di particella dell'immobile e il comune catastale in cui sono stoccate le scorte, e il loro valore):

Tipo di scorte	Quantità	Numero di particella	Comune catastale	Valore (in EURO)

- attrezzatura (specificare il tipo di attrezzature, l'anno di fabbricazione, il nome del produttore, lo scopo di utilizzo, il numero di pezzi, il numero di particella dell'immobile e il comune catastale in cui si trova l'attrezzatura e il suo valore):

Tipo di attrezzatura	Anno di fabbricazione	Nome del produttore	Scopo di utilizzo	Numero di pezzi	Numero di particella	Comune catastale	Valore (in EURO)

titoli (indicare il codice, l'emittente, il numero di titoli e il valore totale):

Codice	Emittente	Numero	Valore (in EURO)

altri diritti di proprietà: _____ (specificare).

Ulteriori chiarimenti

Allegati

Gli allegati elencati sotto sono parte integrante della richiesta (*barrare con X*):

- strumento assicurativo opportuno (garanzia bancaria, lettera di garanzia, assegno circolare certificato, cambiale avallata, deposito in contanti, altro strumento assicurativo);
- estratti dal registro fondiario sulla proprietà di beni immobili;
- certificato del depositario centrale di titoli KDD (Centralna klirinško depotna družba) sulla proprietà di titoli;
- prova di proprietà dei veicoli;
- consenso del debitore circa l'esistenza e l'importo del credito;
- autorizzazione;
- altro _____;

Autorizzo l'Autorità fiscale a ottenere per conto mio dati sulla proprietà di immobili, sul possesso (proprietà) di titoli e sulla proprietà di veicoli dai registri di altri organi i.

RINVIO/PAGAMENTO RATEALE - ASS



Luogo e data	Firma
--------------	-------