

Al Comitato di Gestione

Ebat-Fimi

Corso Mazzini,286

87100-Cosenza

Oggetto: Richiesta di rateizzazione debito contributivo.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ Cod. Fisc. _____

P. IVA _____ Tel _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

Email _____ Pec _____

Titolare dell'Azienda denominata _____

Con sede in _____ C/da _____

In riferimento alla vostra richiesta di "Sollecito Pagamento Contributi" relativamente agli anni _____, del _____,

CHIEDE

La rateizzazione del debito contributivo, spettante all'Ebat-Fimi, pari ad euro _____ (diconsi _____),

così come previsto dalla Delibera del Comitato di Gestione del 27.07.2023, beneficiando della aliquota di riduzione prevista per il proprio scaglione:

IMPORTO NOTIFICATO _____ (_____)

ALIQUOTA DI RIDUZIONE _____ %

IMPORTO a DETRARRE _____ (_____)

IMPORTO EFFETTIVO DA PAGARE _____ (_____)

IN N. RATE _____ MENSILI E COSTANTI da euro _____ ciascuna.

Data _____

Il richiedente _____