

**EQUITALIA** XXXXXXXXXXXX  
Agente della Riscossione  
per la provincia di XXXXXXXXXXXX  
VIA XXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXX



Sig.  
XXXXXXXXXXXX  
VIA XXXXXXXXXXXX  
: XXXXXXXXXXXX

**OGGETTO : SOLLECITO DI PAGAMENTO DEI TRIBUTI ISCRITTI A RUOLO.**  
XXXXXXXXXXXX

Gentile Sig.

dalle verifiche effettuate, non ci risulta ancora versato l'importo di E. xxx , relativo alla/e cartella/e di pagamento indicata/e nel prospetto stampato sul retro, nel quale troverá indicati tutti i necessari elementi di dettaglio.

Se, dopo la data della presente, Lei avesse già provveduto al pagamento o l'ente creditore avesse emesso un provvedimento di sgravio, di sospensione o di rateazione per l'intero importo iscritto a ruolo, La preghiamo di volerci fornire la Sua collaborazione e di comunicarci, quindi, tale circostanza, compilando e trasmettendoci l'apposito "RIQUADRO DA COMPILARE E TRASMETTERE" .

In caso contrario, La invitiamo a versare quanto prima l'importo dovuto con una delle seguenti modalità:

1. con il bollettino RAV allegato, alla posta o in banca;
2. presso uno dei nostri sportelli;
3. con il bollettino F35, alla posta. In tal caso, occorre seguire le istruzioni riportate sul retro dello stesso bollettino, indicando il numero di conto corrente postale xxx intestato all'Agente della riscossione  
EQUITALIA XXXXXXXXXXXX - AGENTE RISCOSSIONE

La informiamo che, in mancanza di tale pagamento, attiveremo tutte le procedure di recupero previste dalla normativa vigente, già indicate nella/e cartella/e di pagamento elencata/e nel prospetto stampato sul retro. Ciò, in quanto siamo tenuti per legge a svolgere ogni azione utile alla riscossione delle somme iscritte a ruolo dagli enti creditori (che trova indicati nel prospetto stampato sul retro), senza poter in alcun modo valutare se tali somme siano effettivamente dovute.

Distinti saluti.

XXXXXXXXXXXX

L'Agente della Riscossione

XXXXXXXXXXXX

(1) Comprensivo degli interessi di mora, che sono calcolati fino alla data del XXXXXXXXXXXX

**DETTAGLIO DEL DEBITO**

SOLLECITO N. XXXXXXXXXXXX

CODICE FISCALE: XXXXXXXXXXXX

NUMERO IDENTIFICATIVO CARTELLA 061 2006 0003 174324 / 000

NOTIFICATA IL 08/06/2006

ENTE CREDITORE : XXXXXXXXXXXX

NUMERO RUOLO : XXXXXXXXXXXX

TIPOLOGIA DEBITO

XXXXXXXXXXXX

ANNO

DEBITO

INTERESSI  
DI MORA

COMPENSI

TOTALE

XXXXXXXXXXXX

XX

Totale Ente

XX

Diritti di notifica

XX

Totale cartella

X

SPESE ESECUTIVE

0,00

TOTALE SOLLECITO E.

XX

X

## IN PRESENZA DI

**PROVVEDIMENTO DI  
SOSPENSIONE / RATEAZIONE / SGRAVIO TOTALE**

oppure

**RICEVUTA DI PAGAMENTO DELLA/E CARTELLA/E  
antecedente al presente sollecito**

La preghiamo di compilare il riquadro sottostante e di inviarlo, allegando copia della relativa documentazione:

- al seguente numero di fax   XXXXXXXXXX
- oppure
- al seguente indirizzo di posta elettronica   XXXXXXXXXX

In tal modo potremo procedere all'immediato aggiornamento dei nostri archivi e bloccare la nostra azione di recupero. Se, tuttavia, non Le fosse possibile inviare un fax o una e\_mail, La preghiamo di utilizzare la busta allegata.

## RIQUADRO DA COMPILARE E TRASMETTERE



XXXXXXXXXX

**MITTENTE :**           XXXXXXXXXX

**CODICE FISCALE :**   XXXXXXXXXX

**N. TELEFONO :**

**E-MAIL :**

**OGGETTO: Sollecito di pagamento della/e cartella/e di pagamento**

**Si invia copia della seguente documentazione:**  
(barrare la casella che interessa)

- RICEVUTA DEL BOLLETTINO DI VERSAMENTO
- PROVVEDIMENTO DI SOSPENSIONE   XXXXXXXXXX
- PROVVEDIMENTO DI SGRAVIO DELL'ENTE CREDITORE
- ALTRO

**relativa a:**  
(barrare la casella corrispondente alla/e per cui si invia la documentazione)

- n. cartella   XXXXXXXXXX

**DATA** \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

Pagine (inclusa la presente):

