

**ISTANZA DI RATEIZZAZIONE**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a il .....  
a ..... (Prov ..... ), codice fiscale .....  
telefono/cellulare ..... E-mail ..... Pec .....

- in proprio
- in qualità di tutore/curatore/amministratore di sostegno/(altro).....  
di.....
- in qualità di titolare/ legale rappresentate della (impresa) ..... codice fiscale o  
p.iva .....

**CHIEDE**

di poter pagare i sottoelencati importi riferiti a:

DIFFIDA NUMERO	DATA EMISSIONE DIFFIDA	IMPORTO DIFFIDA
IMPORTO COMPLESSIVO DOVUTO		TOT. €

Il/La sottoscritto/a

**RICONOSCE**

di essere debitore, in proprio o nella veste suindicata, degli importi di cui sopra nei confronti di ALTO TREVIGIANO SERVIZI S.P.A. e si obbliga a corrispondere la predetta somma entro le scadenze corrispondenti al range di importo da rateizzare, come di seguito indicato.

IMPORTO COMPLESSIVO DOVUTO	NUMERO RATE	SCADENZA
da Euro 100,00 a Euro 300,00	Acconto 50% Restante 50% in 2 rate	- acconto alla firma - rate mensili
da Euro 300,01 a Euro 600,00	Acconto 50% Restante 50% in 4 rate	- acconto alla firma - rate mensili
da Euro 600,01 a Euro 2.500,00	Acconto 1/3 Restante 2/3 in 4 rate	- acconto alla firma - rate mensili
da Euro 2.500,01	Acconto 1/3 Restante 2/3 in 6 rate	- acconto alla firma - rate mensili

**Alla presente istanza deve essere allegata la contabile di avvenuto versamento dell'acconto**, nella misura di cui alla suindicata tabella, mediante bonifico bancario o postale, sul conto corrente intestato a:

ABACO SPA RISC. CREDITI ALTO TREVIGIANO SERVIZI  
IBAN: IT5300760112100001063829665

Il/la sottoscritto/a

### AUTORIZZA

l'utilizzo dei dati personali suindicati e in specie, del numero di telefono ..... e della mail  
....., per l'evasione della pratica.

### SI DICHIARA

a conoscenza che in caso di mancato pagamento, entro le scadenze previste, anche solo di una delle rate convenute, decadrà automaticamente dal beneficio della rateazione, con possibilità per il creditore di agire giudizialmente per il recupero delle somme dovute.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**La presente istanza va trasmessa all'indirizzo e-mail [ufficiolegale@abacospa.it](mailto:ufficiolegale@abacospa.it), con allegati:**

- **copia di un documento d'identità del richiedente;**
- **copia della contabile di avvenuto versamento dell'acconto.**