

RICHIESTA RATEIZZAZIONE

da inviare a: versamenti@ebav.it

Azienda

Codice Fiscale/Partita IVA		Matricola INPS	
Ragione Sociale			
Indirizzo		CAP	Comune PV
Tel.	E-mail		PEC

Il sottoscritto _____ titolare/legale rapp.te dell'azienda sopra menzionata, chiede l'accesso alla regolarizzazione di mancati versamenti ad Ebav.

L'importo totale previsto dal piano di rateizzazione terrà in considerazione il totale dei debiti mensili non versati (parzialmente o totalmente), dopo che l'azienda ha già verificato l'eventuale necessità di utilizzare la procedura "Richiesta di Regolarizzazione Credito".

L'azienda di impegna a

- produrre i B01 previsti non ancora inviati ad Ebav
- a rispettare le scadenze del piano di rateizzazione che EBAV comunicherà dopo l'esame ed accettazione della presente richiesta
- verificare e eventualmente procedere all'immediato versamento (tramite F24 con le diverse mensilità esplicitate) degli importi non versati relativi alle quote FSBA mensilmente previste nei B01 non pagati, dandone immediata evidenza a Ebav con l'invio delle quietanze di pagamento.

Data

Timbro Azienda e Firma Titolare