

COMUNE DI BISSONE
UFFICIO CONTRIBUZIONI, Piazza F. Borromini 8, 6816 Bissone

Modulo di ordine di versamento delle eccedenze di imposte o di interessi

Il sottoscritto:

Cognome	
Nome	
Sesso	
Data di nascita	
Attinenza o nazionalità	
Numero di controllo fiscale	
Indirizzo	
Recapito telefonico	
Luogo e data	
Firma	
Osservazioni	

ordina il versamento delle eccedenze di imposta comunale o di interessi degli anni _____

sui seguenti anni d'imposta:
