

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

Modulo di richiesta di rateizzazione delle imposte comunali

Il sottoscritto:

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

richiede la rateizzazione delle imposte comunali degli anni \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_ (da 2 a 5) rate. Una volta autorizzata la rateizzazione, la prima rata verrà a scadere dal mese successivo a quello dell'autorizzazione.

Il richiedente conferma, firmando la presente richiesta, di aver preso atto dell'Ordinanza municipale sulla riscossione delle imposte comunali.